Gerado pelo boletosPDF.php - Instruções para Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 10491.02658 22900.00005 00109.849083 1 58830000049000

490,00

Recibo do Sacado



AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos 17.431.743/0001-19 - Telefone: (31) 3291-6242 AENIDA DO CONTORNO, 9215 - SALAS 501/502 CEP 30110-130 - Belo Horizonte - MG

CA	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00109.849083 1 58830000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000010984908-1	
Número do documento CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento)	
010984908 060.		060.595.756-84		15/11/2013		490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
0 1							·

ALINE MORORÓ FERNANDES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00109.849083 1 58830000049000

Local de pagamento	-	Vencimento						
Pagável em qualquer banco até o vencimento							15/11/2013	
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8						
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu							
Data do documento	Num. documento	Num. documento Espécie doc. Aceite Data processam				Data processamento	Nosso número	
16/04/2013	013 010984908 DS 16				16/04/2013	9000000010984908-1		
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie				Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		00	001 490,00			490,00	
Instruções (Texto de respo	nsabilidade do cedente)	-				•	(-) Desconto / Abatimentos	
- SR. Caixa, não red	ceber após o vencim	ento						
- Utilizar opção Títu	ulo/Boleto para pagto	(-) Outras Deduções						
- Em caso de dúvid	las entre em contato							
ou pelo telefone:		(+) Mora / Multa						
Ref.: Inscr. Curso:	ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	.OGI/	A CLÍNICA - VIII	TURMA			
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
ALINE MORORÓ FI	ERNANDES - 060.595	.756-84						
AV. AUGUSTO DE	LIMA, 444 APT. 404 (
30190-001, BELO HORIZONTE / MG							Cód. baixa	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha