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 00120.949128 5 59750000049000

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	
LA	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00120.949128 5 59750000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000012094912-7	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
012094912 077		077.666.356-90		15/02/2014			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

MARCELLA POLLYANA DA SILVA PRAXEDES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 00120.949128 5 59750000049000

Local de pagamento	-	Vencimento				
Pagável em qualqu	er banco até o venci	15/02/2014 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8				
Cedente						
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu					
Data do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data p					Data processamento	Nosso número
20/11/2013	012094912		DS	DS 20/11		9000000012094912-7
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie		Quantidade		(=) Valor documento
	1 001 490,00		490,00	490,00		
Instruções (Texto de respo	nsabilidade do cedente)	•			•	(-) Desconto / Abatimentos
 Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático. Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242 Ref.: Inscr. Curso: ESPECIALIZAÇÃO EM FARMACOLOGIA CLÍNICA - VIII TURMA 						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado						
MARCELLA POLLY	ANA DA SILVA PRA	XEDES - 077.6	66.356-90			
RUA DONA MARIA	AMELIA, 130 CENT	RO				
004E0 000 0EDDO	/ 11.0	2/11				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha