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 00204.549034 6 57300000049000

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



10491.02658 22900.000005 00204.549034 6 57300000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação N	lineira de Farmacêutic	os	0083 / 02	6522-8		001	900000000020454903-0
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
020454903		090.114.846-65		15/06/2013			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0

GUSTAVO XAVIER ELIAZAR DE CARVALHO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

	Killian			
	400			
		-	473	
0.00		A 100 PM		

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00204.549034 6 57300000049000

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento						15/06/201	
Cedente		Agência/Código cedente					
AMF - Associação I	Mineira de Farmacêu	0083 / 026522-					
Data do documento	Num. documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número		
27/03/2013	020454903		DS		27/03/2013	9000000002045490	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Quantidade		(=) Valor documento	
	1	1 0		001			490,00
Instruções (Texto de respor	nsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimentos	
- SR. Caixa, não red	eber após o vencime	ento					
- Utilizar opção Títu	ilo/Boleto para pagto	(-) Outras Deduções					
- Em caso de dúvid	as entre em contato						
ou pelo telefone: 1		(+) Mora / Multa					
Ref.: Inscr. Curso: I	ESPECIALIZAÇÃO EI	/I FARMACOLO	OGIA CLINICA - V	III TURMA			
						(+) Outros Acréscimos	
					•	,	
						(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Sacado						,	
Sacado GUSTAVO XAVIER	ELIAZAR DE CARVA	LHO - 090.114.	846-65			,	
GUSTAVO XAVIER	ELIAZAR DE CARVA SSES, 195 CENTRO	LHO - 090.114.	846-65		•	,	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha