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 22900.000005 00205.449101 1 59440000049000

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

C	Y	1

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00205.449101 1 59440000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000020544910-2	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
020544910 008.910.513-		008.910.513-33		15/01/2014			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0

Sacado

JULIANNE PONTE GONÇALVES GUERRA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	W	A
GA		4

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00205.449101 1 59440000049000

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente					15/01/2014 Agência/Código cedente	
Data do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data processamento					Nosso número	
03/05/2013	020544910		DS		03/05/2013	90000000020544910-2
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie		Quantidade		(=) Valor documento
	1 001 490,00		490,00	490,00		
Instruções (Texto de responsabilidade 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					(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso:	ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	OGIA CLÍNICA - \	/III TURMA	A	(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado						
JULIANNE PONTE	GONÇALVES GUERI	RA - 008.910.5°	13-33			
RUA: DOUTOR LUC	CIDIO AVELAR, 158 A	APTO 604 BUR	ITIS			
0040040E DELO II				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		

30493165, BELO HORIZONTE / M

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha