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 00150.749109 3 59210000049000

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 00150.749109 3 59210000049000

| Cedente | | | Agência/Código do Cedente | | Espécie | Quantidade | Nosso Número |
|---|---------------------|------------------|---------------------------|-----------------------|---------|-------------------|---------------------|
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos | | | 0083 / 02 | 6522-8 | | 001 | 90000000015074910-0 |
| Número do documento | | CPF/CNPJ | | Vencimento | | Valor documento | |
| 015074910 | | 040.580.366-48 | | 23/12/2013 | | | 490,00 |
| (-) Desconto/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | | (+) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado | |

SORAIA CRISTINA BARBOSA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

| - | | - | |
|---|---|---|--|
| | V | | |
| | | | |

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00150.749109 3 59210000049000

| Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento | | | | | | | Vencimento 23/12/2013 | |
|--|---|---------|---------|--------------|------------|--------------------|--------------------------------------|--|
| | | | | | | | | |
| AMF - Associação I | Mineira de Farmacêut | | | | | | | |
| Data do documento Num. documento | | | Esp | Espécie doc. | | Data processamento | Nosso número | |
| 20/12/2013 015074910 | | DS | 3 | | 20/12/2013 | 9000000015074910-0 | | |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantio | Quantidade | | Valor Documento | (=) Valor documento | |
| | 1 | 1 | | 001 | | 490,00 | 490,00 | |
| Instruções (Texto de respor | nsabilidade do cedente) | | • | | | • | (-) Desconto / Abatimentos | |
| Não receber após o dia 22/01/2014. 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 | | | | | | | (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa | |
| | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| | BARBOSA - 040.580. E, 121 MINAS CAIIXA | | | | | | | |

31615240, BELO HORIZONTE / MG

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha