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 00188.052021 3 58530000014500

145,00

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	IXA

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00188.052021 3 58530000014500

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000018805202-5	
Número do documento CPF/CNPJ		CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento	
018805202 075		075.515.836-96		16/10/2013			145,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0

GABRIELA DE OLIVEIRA LOURENÇO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 00188.052021 3 58530000014500

Local de pagamento		Vencimento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento						16/10/2013	
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8					
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu						
Data do documento	Num. documento		Espécie doc	. Aceite	Data processamento	Nosso número	
10/10/2013	018805202		DS		10/10/2013	9000000018805202-5	
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie C		•	Valor Documento	(=) Valor documento	
	1 001 145,00		145,00	145,00			
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: Gestão Farmacêutica Órtese, Prótese, Materiais Especiais - OPME 						(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa	
						(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
GABRIELA DE OLI	VEIRA LOURENÇO -	075.515.836-9	6				
RUA LIVRAMENTO	, 166 101 JOÃO PINH	IEIRO					
20E20 E00 BELO H	IODIZONITE / MO	Of d. b. since					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha