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 00109.849125 5 60030000049000

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 00109.849125 5 60030000049000

Cedente				Agência/Código do Cedente		Quantidade Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos				0083 / 026522-8		001	90000000010984912-0
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
010984912		060.595.756-84		15/03/2014			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

ALINE MORORÓ FERNANDES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00109.849125 5 60030000049000

Local de pagamento		Vencimento						
Pagável em qualqu	ier banco até o venci	15/03/2014						
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8						
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu							
Data do documento	Num. documento	Num. documento			Aceite	Data processamento 16/04/2013	Nosso número	
16/04/2013	010984912	010984912					9000000010984912-	
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie Q			Quantidade		umento (=) Valor documento	
	1	1		001		490,00	49	
Instruções (Texto de respo	nsabilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimentos						
- SR. Caixa, não re	ceber após o vencim							
- Utilizar opção Títi	ulo/Boleto para pagto	(-) Outras Deduções						
- Em caso de dúvio	das entre em contato							
ou pelo telefone:		(+) Mora / Multa						
Ref.: Inscr. Curso:	ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	OGIA	CLÍNICA - VII	I TURMA			
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
ALINE MORORO F	ERNANDES - 060.595	5.756-84						
AV. AUGUSTO DE	LIMA, 444 APT. 404 (CENTRO						
30190-001, BELO H	IORIZONTE / MG	Cód. baixa						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha