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 00180.652026 5 58500000014500

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 00180.652026 5 58500000014500

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000018065202-3	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
018065202 043.090.3		043.090.326-05	090.326-05 13/10/2013				145,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

GRAZIELLE HELOIZA SANGUINETE MACIEL GOMES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 00180.652026 5 58500000014500

Local de pagamento		Vencimento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento						13/10/2013	
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8					
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu						
Data do documento	Num. documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
18/09/2013	018065202		DS		18/09/2013	9000000018065202-3	
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie (•	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 						(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso: Gestão Farmacêutica Órtese, Prótese, Materiais Especiais - OPME					(+) Outros Acréscimos		
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
GRAZIELLE HELOI	ZA SANGUINETE MA	CIEL GOMES	- 043.090.326-0	5			
RUA PEDERNEIRA	S, 100 BLOCO 06- AI	PTO 202 PIRA	ΓININGA				
24E72 000 DELO U	IODIZONITE /MO	Old being					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha