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 00205.949142 2 60950000024500

245,00

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 00205.949142 2 60950000024500

| Cedente | | | Agência/Código do Cedente | | Quantidade | Nosso Número |
|----------------------------------------------|------------------|-----------------|---------------------------|--|-------------------|----------------------|
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos | | 0083 / 026522-8 | | | 001 | 900000000020594914-8 |
| Número do documento CPF/CNPJ | | Vencimento | | | Valor documento |) |
| 020594914 081.695.796-78 | | | 15/06/2014 | | | 245,00 |
| (-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | | (+) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | | | |

IZABELA CRISTINA BENTO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00205.949142 2 60950000024500

| Local de pagamento | | | | | | | Vencimento | |
|-----------------------------|-----------------------------------|------------------|-------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------------|--|
| Pagável em qualque | er banco até o venci | imento | | | | | 15/06/20 | |
| Cedente | | | | | | | Agência/Código cedente | |
| AMF - Associação N | Mineira de Farmacêι | ıticos | | | | | 0083 / 026522 | |
| Data do documento | ata do documento Num. documento E | | | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número | |
| 11/04/2013 | /2013 020594914 DS | | | 11/04/2013 | 90000000020594914-8 | | | |
| Uso do banco | Carteira | Carteira Espécie | | | • | Valor Documento | (=) Valor documento | |
| | 1 | | 00 | 001 | | 245,00 | 245, | |
| Instruções (Texto de respon | sabilidade do cedente) | | | | | | (-) Desconto / Abatimentos | |
| - SR. Caixa, não rec | eber após o vencim | ento | | | | | | |
| - Utilizar opção Títul | (-) Outras Deduções | | | | | | | |
| - Em caso de dúvida | | | | | | | | |
| ou pelo telefone: 1 | (+) Mora / Multa | | | | | | | |
| Ref.: Inscr. Curso: E | SPECIALIZAÇÃO E | M FARMACOL | .OGIA | A CLÍNICA - VIII | TURMA | | | |
| | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | | | | | |
| Sacado | | | | | | | | |
| IZABELA CRISTINA | BENTO - 081.695.79 | 96-78 | | | | | | |
| ALAMEDA DAS ANI | OORINHAS, 135 AP | TO 203 BL02 C | ABR/ | AL | | | | |
| 32146-009, CONTAGEM / MG | | | | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha