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 01725.149148 1 61110000039375

393,75

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 01725.149148 1 61110000039375

Cedente			Agência/Código do Cedente Es		Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000172514914-4
Número do documento CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento	
172514914 013.857.336-08			01/07/2014			393,75
ıtras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
		CPF/CNPJ 013.857.336-08	a de Farmacêuticos 0083 / 02 CPF/CNPJ 013.857.336-08	a de Farmacêuticos 0083 / 026522-8 CPF/CNPJ Vencimento 013.857.336-08 01/07/2014	a de Farmacêuticos 0083 / 026522-8 CPF/CNPJ Vencimento 013.857.336-08 01/07/2014	a de Farmacêuticos 0083 / 026522-8 001 CPF/CNPJ Vencimento Valor documento 013.857.336-08 01/07/2014

JANINE ARAUJO QUERINO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

	A
	4

1104-01

10491.02658 22900.000005 01725.149148 1 61110000039375

Local de pagamento	=	Vencimento				
Pagável em qualqu	er banco até o venci	01/07/2014 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8				
Cedente						
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu					
Data do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data processament					Data processamento	Nosso número
30/06/2014	4 172514914 DS 3		30/06/2014	90000000172514914-4		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento
	1	1 0			393,75	393,75
Instruções (Texto de respon	nsabilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimentos				
• •	ulo/Boleto para pgto. las entre em contato 31 3291 6242	(+) Mora / Multa				
Ref.: Inscr. Curso:	ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	OGIA CLÍNICA - \	/III TURMA	A	(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado						
JANINE ARAUJO Q	QUERINO - 013.857.33	36-08				
RUA JOSÉ JOAQU	IM DOS SANTOS, 17					
04500 000 DELOU						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha