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 22900.000005 00134.749027 6 57090000039200

392,00

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

1104-01

10491.02658 22900.000005 00134.749027 6 57090000039200

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos 0083 / 0		0083 / 02	0083 / 026522-8		001	90000000013474902-8	
Número do documento CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento		
013474902		015.127.006-65		25/05/2013			392,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Sacado

CINTHIA CRISTINA DE OLIVEIRA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00134.749027 6 57090000039200

Local de pagamento	•	Vencimento				
Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente						25/05/2013
						Agência/Código cedente
AMF - Associação N	Mineira de Farmacêut	0083 / 026522-8				
Data do documento	Data do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data processament					Nosso número
20/05/2013	013 013474902 DS 20/05/20		20/05/2013	9000000013474902-8		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	uantidade		(=) Valor documento
	1		001 392,00		392,00	392,00
Instruções (Texto de respon	sabilidade do cedente)	-	•		•	(-) Desconto / Abatimentos
 Não receber após o dia 24/06/2013. 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: ESPECIALIZAÇÃO EM FARMACOLOGIA CLÍNICA - VIII TURMA 					(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos	
Sacado						(=) Valor Cobrado
	DE OLIVEIRA - 015.1 0 LP PEREIRA	27.006-65				

35500-000, DIVINOPOLIS / MG

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód, baixa

Corte na linha