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 00206.249047 8 57960000049000

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

| CA | IXA |
|----|-----|
| | |

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00206.249047 8 57960000049000

| Cedente | | | Agência/Código do Cedente | | Espécie | Quantidade | Nosso Número |
|---|---------------------|------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------|----------------------|--------------|
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos | | 0083 / 026522-8 | | | 001 | 900000000020624904-2 | |
| Número do documento CPF/CNPJ | | | Vencimento | | Valor documento | | |
| 020624904 612.9 | | 612.518.016-68 | | 20/08/2013 | | | 490,00 |
| (-) Desconto/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | | (+) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado | |
| 0 | - | | | | | | |

AUGUSTO CESAR RIBEIRO DA FONSECA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00206.249047 8 57960000049000

| Local de pagamento | • | Vencimento | | | | | |
|--|--|---|--------------|-------------------------|--------------------|--|--|
| Pagável em qualque | er banco até o vencin | 20/08/2013 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8 | | | | | |
| Cedente | | | | | | | |
| AMF - Associação I | Mineira de Farmacêut | | | | | | |
| Data do documento Num. documento | | | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número | |
| 19/08/2013 | 13 020624904 DS 19/08/2013 | | 19/08/2013 | 90000000020624904-2 | | | |
| Uso do banco | Jso do banco Carteira Espécie Quantidade | | Quantidade | ntidade Valor Documento | | (=) Valor documento | |
| | 1 | | 001 | 001 490,00 | | 490,00 | |
| Instruções (Texto de respor | nsabilidade do cedente) | | • | | • | (-) Desconto / Abatimentos | |
| Não receber após o dia 19/09/2013. 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 | | | | | | (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado | |
| | RIBEIRO DA FONSEO ARDOSO, 13 CENTR | | 6-68 | | | | |

Cód baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha