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 00204.849137 6 60340000049000

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



10491.02658 22900.000005 00204.849137 6 60340000049000

Cedente	Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade Nosso Número				
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	90000000020484913-1	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento		
020484913		078.447.986-02		15/04/2014			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		
020484913 078.447.986-02		078.447.986-02	Vencimento 15/04/2014 (+) Outros Acréscimos			490,0		

JAQUELINE GOULART DE OLIVEIRA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

|--|

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00204.849137 6 60340000049000

Local de pagamento		Vencimento						
Pagável em qualqu	er banco até o vencin	15/04/2014 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		
10/09/2013	0/2013 020484913 DS				10/09/2013	9000000020484913-1		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento		
	1	1			490,00	490,00		
Instruções (Texto de respor	nsabilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimentos						
- Após o venciment	to, cobrar multa de 2%							
- Não receber após	o dia 15/05/2014.							
- Utilizar opção Títu	ılo/Boleto para pgto.	(-) Outras Deduções						
- Em caso de dúvid	las entre em contato o							
ou pelo telefone: 3	31 3291 6242	(+) Mora / Multa						
Ref.: Inscr. Curso:	ESPECIALIZAÇÃO EN	I FARMACOLO	GIA CLÍNICA - V	III TURMA			_	
	•	(+) Outros Acréscimos						
							_	
						(=) Valor Cobrado		
Sacado								
JAQUELINE GOULA	ART DE OLIVEIRA - 0	78.447.986-02						
R: MUZAMBINHO. 1	114 CASA JD.AMERIO							

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha