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 00109.849117 1 59750000049000

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 00109.849117 1 59750000049000

Cedente			ligo do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			6522-8		001	90000000010984911-1
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
010984911	060.595.756-84		15/02/2014			490,00
(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

ALINE MORORÓ FERNANDES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00109.849117 1 59750000049000

Local de pagamento	-	Vencimento						
Pagável em qualquer banco até o vencimento							15/02/2014	
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8						
AMF - Associação I	Mineira de Farmacêu							
Data do documento		Espécie o		Aceite	Data processamento	Nosso número		
16/04/2013	/2013 010984911 DS			16/04/2013	9000000010984911-1			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade 001		Valor Documento	(=) Valor documento		
	1	1			490,00	490,00		
Instruções (Texto de respor	sabilidade do cedente)	•	(-) Desconto / Abatimentos					
- SR. Caixa, não rec	eber após o vencim							
- Utilizar opção Títu	lo/Boleto para pagto	(-) Outras Deduções						
- Em caso de dúvid	as entre em contato							
ou pelo telefone: 1	1 5083-4297	(+) Mora / Multa						
Ref.: Inscr. Curso: I	ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	.OGIA	A CLÍNICA - VIII	I TURMA			
							(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado						
Sacado								
ALINE MORORÓ FE	ERNANDES - 060.595	5.756-84						
AV. AUGUSTO DE I	IMA, 444 APT. 404 (CENTRO						
30190-001, BELO H	ORIZONTE / MG	Cód. baixa						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha