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 00120.949151 1 60640000049000

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	XA

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00120.949151 1 60640000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000012094915-1	
Número do documento CPF/CNPJ			Vencimento		Valor documento		
012094915 077.666		077.666.356-90	77.666.356-90 15/05/2014				490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

MARCELLA POLLYANA DA SILVA PRAXEDES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 00120.949151 1 60640000049000

Local de pagamento	•	Vencimento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento						15/05/2014	
Cedente		Agência/Código cedente					
AMF - Associação M	ineira de Farmacêu	0083 / 026522-8					
Data do documento	a do documento Num. documento E			Aceite	Data processamento	Nosso número	
20/11/2013	012094915		DS		20/11/2013	9000000012094915-1	
Uso do banco	Carteira	Espécie Quantidade			Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		001	01 490,00		490,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimentos	
 Não receber após o dia 14/06/2014. 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	
Sacado							
MARCELLA POLLYANA DA SILVA PRAXEDES - 077.666.356-90							
RUA DONA MARIA A	MELIA, 130 CENTI						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha