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 00203.949102 8 59130000049000

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 00203.949102 8 59130000049000

Cedente				Agência/Código do Cedente		Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 02	6522-8		001	90000000020394910-8
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
020394910		054.008.586-35		15/12/2013			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
0		•					

CLODEZIENI DA SILVA CRUZ

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

-		-	
	V		

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00203.949102 8 59130000049000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento							Vencimento 15/12/2013	
AMF - Associação I	Mineira de Farmacêu							
Data do documento Num. documento				spécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
06/12/2013 020394910			0	os		06/12/2013	90000000020394910-8	
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie			Quantidade		(=) Valor documento	
	1	1		001		490,00	490,00	
Instruções (Texto de respor	nsabilidade do cedente)	•	•			•	(-) Desconto / Abatimentos	
 Não receber após o dia 14/01/2014. 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	
	LVA CRUZ - 054.008.						(=) Valor Cobrado	
AV.FRANCISCO VIE	EIRA MARTINS, 786 2							

Cód baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha