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 00205.449028 1 56990000049000

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 00205.449028 1 56990000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000020544902-1
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
020544902	008.910.513-33		15/05/2013			490,00
(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

JULIANNE PONTE GONÇALVES GUERRA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

100				
	ALC: N			
			A 1	
		_		
	_			
				١.

1104-01

10491.02658 22900.000005 00205.449028 1 56990000049000

Local de pagamento	-	-				Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento						15/05/2013	
Cedente		Agência/Código cedente					
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu	ticos				0083 / 026522-8	
Oata do documento Num. documento Espécie doc.			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
03/05/2013	3/05/2013 020544902		DS		03/05/2013	90000000020544902-	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		001	001 490,00		490,00	
Instruções (Texto de respo	nsabilidade do cedente)	•	(-) Desconto / Abatimentos				
 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 						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(+) Outros Acréscimos	
						(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Sacado							
Sacado JULIANNE PONTE	GONÇALVES GUERI	RA - 008.910.51:	3-33				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha