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 22900.000005 00201.849072 1 58220000049000

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	IXA

1104-01

10491.02658 22900.000005 00201.849072 1 58220000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação N	lineira de Farmacêut	icos	0083 / 026522-8 001		001	90000000020184907-6	
Número do documento CPF/CNPJ			Vencimento		Valor documento		
020184907		086.912.046-80		15/09/2013			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0

Sacado

MARIA THEREZA MOREIRA FERNANDES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00201.849072 1 58220000049000

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					15/09/2013		
Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos						Agência/Código cedente 0083 / 026522-8	
02/10/2013	020184907 DS 02/10/2013		02/10/2013	90000000020184907-6			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		001	001 490,00		490,00	
Instruções (Texto de respon	sabilidade do cedente)		•		•	(-) Desconto / Abatimentos	
 Não receber após o dia 15/10/2013. 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	
	IOREIRA FERNANDE i, 97 APTO 203 LIBER		6-80			(-) raid. Goodage	

31270290, BELO HORIZONTE / MO

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód, baixa

Corte na linha