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 01725.149023 2 56990000039375

393,75

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 01725.149023 2 56990000039375

| Cedente | | | | Agência/Código do Cedente | | Quantidade | Nosso Número |
|---|---------------------|------------------|-----------|---------------------------------------|--|-------------------|---------------------|
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos | | | 0083 / 02 | 6522-8 | | 001 | 90000000172514902-0 |
| Número do documento | | CPF/CNPJ | | Vencimento | | Valor documento | |
| 172514902 | | 013.857.336-08 | | 15/05/2013 | | | 393,75 |
| (-) Desconto/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | | (+) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | | | | |
| Casada | · · | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | · |

JANINE ARAUJO QUERINO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 01725.149023 2 56990000039375

| Local de pagamento | • | Vencimento | | | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------|----------------------------|----|--------------|-----------|--------------------|---------------------|--|
| Pagável em qualque | r banco até o vencin | 15/05/2013 | | | | | | |
| Cedente | | Agência/Código cedente | | | | | | |
| AMF - Associação M | ineira de Farmacêut | 0083 / 026522-8 | | | | | | |
| Data do documento Num. documento | | | Es | Espécie doc. | | Data processamento | Nosso número | |
| 03/05/2013 172514902 | | | DS | S | | 03/05/2013 | 90000000172514902-0 | |
| Uso do banco | Carteira | Carteira Espécie Qu | | | uantidade | | (=) Valor documento | |
| | 1 | 1 0 | | 001 | | 393,75 | 393,75 | |
| Instruções (Texto de respons | abilidade do cedente) | (-) Desconto / Abatimentos | | | | | | |
| Após o vencimento | , cobrar multa de 2% | | | | | | | |
| - Não receber após o | dia 14/06/2013. | | | | | | | |
| - Utilizar opção Título | o/Boleto para pgto. | (-) Outras Deduções | | | | | | |
| - Em caso de dúvida | s entre em contato o | | | | | | | |
| ou pelo telefone: 31 | | (+) Mora / Multa | | | | | | |
| Ref.: Inscr. Curso: E | SPECIALIZAÇÃO EN | | | | | | | |
| | | (+) Outros Acréscimos | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | | | | | |
| Sacado | | | | | | | | |
| JANINE ARAUJO QU | JERINO - 013.857.33 | | | | | | | |
| RUA JOSÉ JOAQUIN | I DOS SANTOS, 170 | CEU AZUL | | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód baixa

Corte na linha