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 00205.449135 1 60340000049000

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 00205.449135 1 60340000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000020544913-7	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
020544913 008.910.513-33			15/04/2014			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Sacada							

JULIANNE PONTE GONÇALVES GUERRA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 00205.449135 1 60340000049000

Local de pagamento	•	Vencimento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente						15/04/2014	
						Agência/Código cedente	
AMF - Associação N	lineira de Farmacêu	0083 / 026522-8					
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
03/05/2013	2013 020544913 DS			03/05/2013	90000000020544913-7		
Uso do banco	o do banco Carteira Espécie Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento			
	1		001	001 490,00		490,00	
Instruções (Texto de respons	sabilidade do cedente)	-	-		•	(-) Desconto / Abatimentos	
 Não receber após o dia 15/05/2014. 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	
Sacado JULIANNE PONTE G	-					(=) Valor Cobrado	
RUA: DOUTOR LUCIDIO AVELAR, 158 APTO 604 BURITIS							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha