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 00204.849095 3 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 00204.849095 3 59130000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade Nosso Número		
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	90000000020484909-3	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento		
020484909		078.447.986-02		15/12/2013			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos ((-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		
020484909		078.447.986-02		15/12/2013 (+) Outros Acréscimos		490,0		

JAQUELINE GOULART DE OLIVEIRA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

-	-	1
478		1

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00204.849095 3 59130000049000

Local de pagamento	•	Vencimento 15/12/2013					
Pagável em qualque	er banco até o vencin						
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8					
AMF - Associação I	Mineira de Farmacêut						
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
10/09/2013	020484909		DS		10/09/2013	90000	00000020484909-3
Uso do banco	Carteira			Quantidade 001		(=) Valor documento	
	1						490,00
Instruções (Texto de respor	nsabilidade do cedente)	•	(-) Desconto / Abatimentos				
 Após o venciment 	to, cobrar multa de 2%	% mais juros d∘	e 0,03% ao dia.				
- Não receber após	o dia 14/01/2014.						
- Utilizar opção Títu	ilo/Boleto para pgto.	(-) Outras Deduções					
- Em caso de dúvid	as entre em contato o						
ou pelo telefone: 3	31 3291 6242	(+) Mora / Multa					
Ref.: Inscr. Curso: I	ESPECIALIZAÇÃO EN	I FARMACOLO	OGIA CLÍNICA - V	III TURMA			
,						(+) Outros Acréscimos	
							_
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
JAQUELINE GOULA	ART DE OLIVEIRA - 0	78.447.986-02					
R: MUZAMBINHO. 1	114 CASA JD.AMERIO	A					
						1	

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha