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 00204.549059 5 57910000049000

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 00204.549059 5 57910000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	90000000020454905-7
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
020454905		090.114.846-65		15/08/2013			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

GUSTAVO XAVIER ELIAZAR DE CARVALHO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

	-		
1	A	4	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00204.549059 5 57910000049000

Local de pagamento		•				Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento						15/08/2013	
Cedente		Agência/Código cedente					
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu	ticos					0083 / 026522-8
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
27/03/2013	020454905 DS 27/03/20		27/03/2013	900000	0000020454905-7		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1	1		001			490,00
•	ceber após o vencim					(-) Desconto / Abatimentos	
• •	ulo/Boleto para pagto das entre em contato	(-) Outras Deduções					
ou pelo telefone: Ref.: Inscr. Curso:	11 5083-4297 ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	OGIA CLÍNICA - V	II TURMA		(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
	ELIAZAR DE CARVA	LHO - 090.114	.846-65				
	R ELIAZAR DE CARVA SSES, 195 CENTRO	LHO - 090.114	.846-65				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha