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 00202.749164 6 61250000044100

441,00

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 00202.749164 6 61250000044100

	Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8		001	90000000020274916-4
CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
020274916 083.881.936-27		15/07/2014		441,00	
(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
P 8	PF/CNPJ 33.881.936-27	PF/CNPJ 33.881.936-27	PF/CNPJ Vencimento 33.881.936-27 15/07/2014	PF/CNPJ Vencimento 33.881.936-27 15/07/2014	PF/CNPJ Vencimento Valor documento 33.881.936-27 15/07/2014

LETICIA MAIA PESSOA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00202.749164 6 61250000044100

		<u>-</u>				Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente						15/07/2014 Agência/Código cedente	
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento 15/05/2013	Nosso número 90000000020274916-4	
5/05/2013 020274916		DS					
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie		Quantidade		(=) Valor documento	
	1 001 441,00		441,00	441,00			
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimentos	
 Não receber após o dia 14/08/2014. 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	
•	and the second s	I FARMACOLO	GIA CLÍNICA - V	III TURMA		(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos	

Cód baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha