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 00204.549018 2 56990000049000

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 00204.549018 2 56990000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade Nosso Número		
AMF - Associação N	lineira de Farmacêutic	os	0083 / 02	6522-8		001 90000000020454		
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento		
020454901		090.114.846-65		15/05/2013		490		
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		

GUSTAVO XAVIER ELIAZAR DE CARVALHO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

X 100000			
4000	100		
	-	A 100	
~	-		
-			

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00204.549018 2 56990000049000

Local de pagamento						Vencimento			
Pagável em qualqu	gável em qualquer banco até o vencimento						15/05/2013		
Cedente							Agência/Código cedente		
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu	ticos						0083 / 026522-8	
Data do documento	Num. documento Espécie doc. Aceite Data processan			Data processamento	o Nosso número				
27/03/2013	020454901 DS 2		27/03/2013	9000000002045490					
Uso do banco	Carteira	arteira Espécie C			Quantidade		(=) Valor documento		
	1 001 490,00		490,00	490,0					
Instruções (Texto de respo	onsabilidade do cedente)		-			•	(-) Desconto / Abatimentos		
- SR. Caixa, não re	ceber após o vencim	ento							
- Utilizar opção Tít	ulo/Boleto para pagto	(-) Outras Deduções							
- Em caso de dúvid	das entre em contato								
ou pelo telefone: 11 5083-4297							(+) Mora / Multa		
Ref.: Inscr. Curso:	ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	OGIA	A CLÍNICA - VII	ITURMA				
							(+) Outros Acréscimos		
							(=) Valor Cobrado		
Sacado									
GUSTAVO XAVIER	R ELIAZAR DE CARVA	LHO - 090.114	.846	-65					
PÇA CONEGO ULI	SSES, 195 CENTRO								
37270-000, CAMPO BELO / MG						Cód. baixa			

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha