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 00204.549117 1 59750000049000

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	
LA	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00204.549117 1 59750000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000020454911-1	
Número do documento CPF/CNF		CPF/CNPJ	PF/CNPJ		Vencimento		
020454911 090		090.114.846-65		15/02/2014			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

GUSTAVO XAVIER ELIAZAR DE CARVALHO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00204.549117 1 59750000049000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento							Vencimento 15/02/2014	
AMF - Associação M	lineira de Farmacêu							
Data do documento	Num. documento	Num. documento Espécie doc. Aceite Data processament					Nosso número	
27/03/2013	020454911 DS			27/03/2013	90000000020454911-1			
Uso do banco	do banco Carteira Espécie Quantidade Va		Valor Documento	(=) Valor documento				
	1		00	001 490,00		490,00	490,00	
Instruções (Texto de respons	abilidade do cedente)	•	-			•	(-) Desconto / Abatimentos	
- SR. Caixa, não rece	eber após o vencim	ento						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							(-) Outras Deduções	
ou pelo telefone: 1	1 5083-4297	(+) Mora / Multa						
Ref.: Inscr. Curso: E	SPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	OGIA	A CLÍNICA - VIII	I TURMA			
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
i								
Sacado								
GUSTAVO XAVIER E	LIAZAR DE CARVA	LHO - 090.114	.846-	-65				
PÇA CONEGO ULIS	SES, 195 CENTRO							
37270-000, CAMPO BELO / MG							Cód. baixa	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha