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 00205.949019 9 57300000024500

245,00

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 00205.949019 9 57300000024500

Cedente			Espécie	Quantidade	ntidade Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8		001	90000000020594901-0	
Número do documento CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento		
081.695.796-78		15/06/2013		245,00		
(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		
	CPF/CNPJ 081.695.796-78	COS 0083 / 02 CPF/CNPJ 081.695.796-78	CPF/CNPJ Vencimento 081.695.796-78 15/06/2013	COS 0083 / 026522-8 CPF/CNPJ Vencimento 081.695.796-78 15/06/2013	cos 0083 / 026522-8 001 CPF/CNPJ Vencimento Valor documento 081.695.796-78 15/06/2013	

IZABELA CRISTINA BENTO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00205.949019 9 57300000024500

Local de pagamento		Vencimento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento					15/06/2013		
Cedente		Agência/Código cedente					
AMF - Associação I	Mineira de Farmacêut	0083 / 026522-8					
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
20/05/2013	020594901 DS			20/05/2013	90000000020594901-6		
Uso do banco	Carteira			Quantidade 001		(=) Valor documento	
	1					245,0	
Instruções (Texto de respor	nsabilidade do cedente)	•	(-) Desconto / Abatimentos				
- Após o venciment	o, cobrar multa de 2º						
- Não receber após	o dia 15/07/2013.						
- Utilizar opção Títu	ilo/Boleto para pgto.	(-) Outras Deduções					
- Em caso de dúvid	as entre em contato						
ou pelo telefone: 3	31 3291 6242	(+) Mora / Multa					
Ref.: Inscr. Curso: I	ESPECIALIZAÇÃO EI	M FARMACOLO	OGIA CLÍNICA - V	III TURMA	L		
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
IZABELA CRISTINA	BENTO - 081.695.79	6-78					
ALAMEDA DAS AN	DORINHAS, 135 APT	O 203 BL02 CA	BRAL				
	= = : : : : : : : : : : : : : : : : : :						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód baixa

Corte na linha