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 22900.000005 02151.157159 1 64550000049000

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	XA

1104-01

10491.02658 22900.000005 02151.157159 1 64550000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000215115715-6	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
215115715 094.571.976-0		094.571.976-07	10/06/2015				490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Sacado

LUDMILA ARAÚJO MENDES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02151.157159 1 64550000049000

Local de pagamento		Vencimento					
Pagável em qualque	er banco até o venci	10/06/2015					
Cedente		Agência/Código cedente					
AMF - Associação N	Mineira de Farmacêu	0083 / 026522-8					
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
07/02/2014	215115715		DS		07/02/2014	90000000215115715-6	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Quantidade Valor Documento 490,00		(=) Valor documento	
	1		001			490,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimentos	
 Não receber após o dia 10/07/2015. 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: Atenção Farmacêutica e Farmacia Clínica 						(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
LUDMILA ARAÚJO MENDES - 094.571.976-07							
RUA FREI TITO FRA	ANKORT, 540 CASA						

32040450, CONTAGEM / MO

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha