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 02098.157023 2 61240000049000

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	IXA

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02098.157023 2 61240000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000209815702-9
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
209815702	088.266.556-18		14/07/2014			490,00
(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Sacado

CAROLINA HISSAME MARQUES KOBATA FARNEZI

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

	A
	4

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02098.157023 2 61240000049000

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente					14/07/2014	
					Agência/Código cedente	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos						0083 / 026522-
Data do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data processamento					Data processamento	Nosso número
11/07/2014	209815702 DS 11/07/2014		11/07/2014	90000000209815702-9		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento
	1		001	001 490,00		490,00
Instruções (Texto de respo	nsabilidade do cedente)	•	•		•	(-) Desconto / Abatimentos
 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 Farmácia Clínica 					(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa	
Rel. Histi. Guiso. Atenção i armaceutica e i armacia officia				(+) Outros Acréscimos		
						(=) Valor Cobrado
Sacado						
CAROLINA HISSAN	ME MARQUES KOBA	TA FARNEZI -	088.266.556-18			
RUA AMELIA FERN	NANDES, 139 APT202	CENTRO				
COCTOOOL ITAMADANDIDA / MO						2/11

39670000, ITAMARANDIBA / MG

А

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha