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 02319.158032 4 64770000049000

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

1104-01

10491.02658 22900.000005 02319.158032 4 64770000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000231915803-0	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
231915803 077.943.276-28		02/07/2015			490,00		
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Sacado

HELENA FURST LEITE

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 02319.158032 4 64770000049000

Local de pagamento		Vencimento					
Pagável em qualque	er banco até o venci	02/07/2015					
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8					
AMF - Associação N	lineira de Farmacêu						
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
01/07/2015	/07/2015 231915803 DS		DS		01/07/2015	90000000231915803-0	
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie			Valor Documento	(=) Valor documento	
	1 001 490,00		490,00	490,00			
Instruções (Texto de respon	sabilidade 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 (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Sacado HELENA FURST LE	ITE - 077.943.276-28					(=) Valor Cobrado	
R. DEPUTADO WILS	SON TANURE, 71 AP						

Cód, baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha