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 02117.158002 4 63490000045000

450,00

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

|--|

1104-01

10491.02658 22900.000005 02117.158002 4 63490000045000

Cedente				Agência/Código do Cedente		Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	900000000211715800-5
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
211715800		101.204.686-97		24/02/2015			450,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

GRAZIELE COELHO RAMOS

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 02117.158002 4 63490000045000

Local de pagamento		Vencimento					
Pagável em qualqu	er banco até o vencii	24/02/2015 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8					
Cedente							
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu						
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
19/02/2015 211715800 DS			19/02/2015	90000000211715800-5			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1 001 450,00		450,00	450,00			
Instruções (Texto de respon	nsabilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimentos					
- Em caso de dúvid ou pelo telefone: 3	ılo/Boleto para pgto. las entre em contato 31 3291 6242 so: Atenção Farmacê	(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado					
	O RAMOS - 101.204.6 DSSA SENHORA DAS						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha