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 02300.158017 2 64000000049000

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 02300.158017 2 64000000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000230015801-9	
Número do documento CPF/CNPJ			Vencimento		Valor documento		
230015801 099.671.73		099.671.736-61	16/04/2015				490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

EDUARDA MIRANDA PEIXOTO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 02300.158017 2 64000000049000

Local de pagamento		Vencimento					
Pagável em qualqu	er banco até o venci	16/04/2015					
Cedente		Agência/Código cedente					
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu	0083 / 026522-8					
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
15/04/2015	04/2015 230015801 DS			15/04/2015	90000000230015801-9		
Uso do banco	o do banco Carteira Espécie Quantidade			Valor Documento	(=) Valor documento		
	1		001	001 490,00		490,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimentos	
 Não receber após o dia 16/05/2015. 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 Farmácia Clínica 						(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
	DA PEIXOTO - 099.67 Z, 577 CASA CENTRO					(*) tuoi sociati	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha