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 02151.151129 7 63630000049000

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

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02151.151129 7 63630000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000215115112-3	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
215115112		094.571.976-07		10/03/2015			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
0		!					

Sacado

LUDMILA ARAÚJO MENDES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02151.151129 7 63630000049000

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					10/03/2015		
Cedente						Agência/Código cedente	
AMF - Associação M	lineira de Farmacêu	0083 / 026522-8					
Data do documento	ata do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data processame			Data processamento	Nosso número		
07/02/2014	215115112 DS 07		07/02/2014	90000000215115112-3			
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie		•	Valor Documento	(=) Valor documento	
	1 001 490,00		490,00	490,00			
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimentos	
- Não receber após o dia 09/04/2015. - Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático. - Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br					(-) Outras Deduções		
ou pelo telefone: 3	and the same of th					(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso: E	SPECIALIZAÇAO E	M FARMACOL	OGIA CLINICA - I)	TURMA		(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
LUDMILA ARAÚJO MENDES - 094.571.976-07							
RUA FREI TITO FRANKORT, 540 CASA FUCIONÁRIOS							

32040450, CONTAGEM / MO

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha