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 02242.157127 1 64390000049000

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 02242.157127 1 64390000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000224215712-4	
Número do documento CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento		
224215712 01		012.443.976-44		25/05/2015			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

THATIANA ALVES ARAÚJO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 02242.157127 1 64390000049000

Local de pagamento	-	Vencimento				
Pagável em qualqu	er banco até o venci	25/05/2015 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8				
Cedente						
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu					
Data do documento Num. documento Espéc				Aceite	Data processamento	Nosso número
22/05/2015	224215712 DS 22/0		22/05/2015	90000000224215712-4		
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie		Quantidade		(=) Valor documento
	1 001 490,00		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 (+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado						
THATIANA ALVES	ARAÚJO - 012.443.9	76-44				
RUA FRANCISCO F	RICARDO DA SILVA,					
00004470 DETINA		2/11				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha