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 02190.157129 1 63940000049000

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 02190.157129 1 63940000049000

| Cedente | | | Agência/Código do Cedente | | Espécie | Quantidade | Nosso Número | |
|---|---------------------|------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------|----------------------|--------------|--|
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos | | 0083 / 026522-8 | | | 001 | 900000000219015712-9 | | |
| Número do documento CPF/CNPJ | | | Vencimento | | Valor documento | | | |
| 219015712 | | 066.165.846-58 | | 10/04/2015 | | | 490,00 | |
| (-) Desconto/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | | (+) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado | | |
| OII | | | | | | | | |

JOãO FONTANA MONTEIRO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 02190.157129 1 63940000049000

| Local de pagamento | | Vencimento | | | | | |
|--|---------------------|------------------------|--------------|------------|--------------------|--------------------------------------|--|
| Pagável em qualquer banco até o vencimento | | | | | | 10/04/2015 | |
| Cedente | | Agência/Código cedente | | | | | |
| AMF - Associação N | Mineira de Farmacêu | 0083 / 026522-8 | | | | | |
| Data do documento Num. documento | | | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número | |
| 30/04/2014 | 219015712 | | DS | DS 30 | | 90000000219015712-9 | |
| Uso do banco | Carteira | Carteira Espécie | | Quantidade | | (=) Valor documento | |
| | 1 001 490,00 | | 490,00 | 490,00 | | | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) | | | | | | (-) Desconto / Abatimentos | |
| Não receber após o dia 10/05/2015. 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 | |
| Sacado | | | | | | | |
| JOÃO FONTANA MONTEIRO - 066.165.846-58 | | | | | | | |
| RUA CAPITÃO MAC | HADO APT 302, 387 | | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha