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 02098.157015 4 60650000049000

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

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02098.157015 4 60650000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000209815701-0	
Número do documento CPF/CNPJ			Vencimento		Valor documento		
209815701 088.266.9		088.266.556-18	.556-18 16/05/2014				490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Sacado

CAROLINA HISSAME MARQUES KOBATA FARNEZI

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

	-	
		A

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02098.157015 4 60650000049000

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos						16/05/2014	
						Agência/Código cedente 0083 / 026522-8	
16/05/2014	209815701	209815701 DS 16/0		16/05/2014	90000000209815701-0		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade Valor Documento 490,00		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1				490,00	490,00	
Instruções (Texto de respor	nsabilidade do cedente)		•		•	(-) Desconto / Abatimentos	
 Não receber após o dia 15/06/2014. 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 						(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
	ME MARQUES KOBAT NANDES, 139 APT202		88.266.556-18				

39670000, ITAMARANDIBA / MG

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha