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 02152.157091 7 63040000049000

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 02152.157091 7 63040000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000215215709-5		
Número do documento CPF/CNF		CPF/CNPJ	PF/CNPJ '		Vencimento		Valor documento	
215215709 095		095.534.746-75		10/01/2015			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		

ISABELA GLAYCE DE SOUSA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 02152.157091 7 63040000049000

Local de pagamento	-	Vencimento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento						10/01/2015	
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8					
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu						
Data do documento Num. documento E				Aceite	Data processamento	Nosso número	
24/03/2014	215215709		DS	DS 24/		90000000215215709-5	
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 Farmacia Clínica - I Turma 						(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
ISABELA GLAYCE	DE SOUSA - 095.534	.746-75					
RUA SãO PEDRO,	72 CASA PAULO VI						
0400E070 DELO II	ODIZOVITE / MO						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha