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 02098.157148 6 64550000049000

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 02098.157148 6 64550000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000209815714-2	
Número do documento CPF/CNPJ			Vencimento		Valor documento		
209815714 088.266.9		088.266.556-18	66.556-18 10/06/2015				490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

CAROLINA HISSAME MARQUES KOBATA FARNEZI

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 02098.157148 6 64550000049000

Local de pagamento		Vencimento				
Pagável em qualqu	er banco até o vencii	10/06/2015				
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8				
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu					
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
16/06/2014	5/2014 209815714 DS			16/06/2014	90000000209815714-2	
Uso do banco	o do banco Carteira Espécie Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento		
	1		001	001 490,00		490,00
Instruções (Texto de respon	nsabilidade do cedente)				•	(-) Desconto / Abatimentos
 Não receber após o dia 10/07/2015. 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
	ME MARQUES KOBA IANDES, 139 APT202		088.266.556-18			

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha