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 02137.157125 1 63630000049000

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 02137.157125 1 63630000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000213715712-8	
Número do documento CPF/CNPJ			Vencimento		Valor documento		
213715712		087.164.756-74		10/03/2015			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Sanda							

ANA CRISTINA OLIVEIRA COELHO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 02137.157125 1 63630000049000

Local de pagamento	<u> </u>	Vencimento					
Pagável em qualqu	er banco até o venci	10/03/2015 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8					
Cedente							
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu						
Data do documento					Data processamento	Nosso número	
30/04/2014	213715712		DS		30/04/2014	90000000213715712-8	
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie		Quantidade		(=) Valor documento	
	1 001 490,00		490,00	490,00			
Instruções (Texto de respon	nsabilidade do cedente)	•	•		•	(-) Desconto / Abatimentos	
- Em caso de dúvid	ulo/Boleto para pgto. las entre em contato 31 3291 6242	(+) Mora / Multa					
ou pelo telefone: 31 3291 6242 Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
ANA CRISTINA OLI	IVEIRA COELHO - 08	7.164.756-74					
RUA PLATINA, 34	APTO A MAJOR LAG	Ε					
25000217 ITABIDA	/ MC					Cód hoive	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha