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 02088.157058 5 62120000036750

367,50

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

1104-01

10491.02658 22900.000005 02088.157058 5 62120000036750

		•						
Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000208815705-0		
Número do documento CPF/CNF		CPF/CNPJ	PF/CNPJ Ve		Vencimento		Valor documento	
208815705 097.703.966-80		10/10/2014				367,50		
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		

DAYANE CARLOS MOTA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 02088.157058 5 62120000036750

Local de pagamento	•	Vencimento				
Pagável em qualque	er banco até o vencin	10/10/2014				
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8				
AMF - Associação N	lineira de Farmacêut					
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
16/07/2014	208815705		DS	DS 16/07/2		90000000208815705-0
Uso do banco	Carteira	Espécie Quantidade		•	Valor Documento	(=) Valor documento
	1 001 367,50		367,50	367,50		
Instruções (Texto de respon	sabilidade 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 Farmácia Clínica 						(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado						
DAYANE CARLOS	MOTA - 097.703.966-8	80				
RUA CLAUDIO MAN	IOEL, 66 ALVORADA	A				

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha