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 01998.149114 6 59750000014700

147,00

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	I X A

1104-01

10491.02658 22900.000005 01998.149114 6 59750000014700

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos 0083		0083 / 02	0083 / 026522-8		001	90000000199814911-3	
Número do documento CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento			
199814911		087.026.026-01		15/02/2014			147,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0

Sacado

NATHALIA DE OLIVEIRA LAMAS LAMBERTUCCI

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	IXA	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 01998.149114 6 59750000014700

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					15/02/2014 Agência/Código cedente	
Cedente						
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu		0083 / 026522-			
Data do documento	Num. documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/07/2013	13 199814911 DS 09/07/2013			09/07/2013	90000000199814911-3	
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie Q		•	Valor Documento	(=) Valor documento
	1 001 147,00		147,00	147,00		
Instruções (Texto de respon	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: ESPECIALIZAÇÃO EM FARMACOLOGIA CLÍNICA - VIII TURMA 					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado
Sacado						
NATHALIA DE OLI \	VEIRA LAMAS LAMB	ERTUCCI - 08	7.026.026-01			
RUA MAR DE ESPA	ANHA, 0 SANTO AN	ΓΟΝΙΟ				
20220270 BELO U	ODIZONTE / MC					Cód hoive

30330270, BELO HORIZONTE / MO

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha