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 22900.000005 02098.157163 9 65260000050097

500,97

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	
LA	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02098.157163 9 65260000050097

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000209815716-9
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
209815716	088.266.556-18		20/08/2015			500,97
(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Sacado

CAROLINA HISSAME MARQUES KOBATA FARNEZI

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	IXA	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02098.157163 9 65260000050097

Local de pagamento					Vencimento		
Pagável em qualquer banco até o vencimento					20/08/2015		
Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos						Agência/Código cedente	
						0083 / 026522-8	
Data do documento	ata do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data processamento				Data processamento	Nosso número	
26/08/2015	15 209815716 DS 26/0		26/08/2015	90000000209815716-9			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade			(=) Valor documento	
	1		001			500,97	
Instruções (Texto de respon	sabilidade do cedente)	•	•		•	(-) Desconto / Abatimentos	
 Não receber após o dia 19/09/2015. 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		
	IE MARQUES KOBAT ANDES, 139 APT202		988.266.556-18				

39670000, ITAMARANDIBA / MG

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha