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 00518.157003 7 59800000035000

350,00

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

CAI	XA

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00518.157003 7 59800000035000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade Nosso Número		
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000051815700-3	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento)
051815700		054.812.696-86		20/02/2014		350,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	lo
0 1							·

ALEXSANDRA FONSECA SILVA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00518.157003 7 59800000035000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Vencimento		
						20/02/2014		
Cedente						Agência/Código cedente		
AMF - Associação M	lineira de Farmacêut	0083 / 026522-8						
Data do documento	do documento Num. documento			Aceite	Data processamento	Nosso número		
18/02/2014	4 051815700 DS 18/02/2014		18/02/2014	900000005181570				
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	antidade Valor		(=) Valor documento		
	1 001 350,00		350,00		350,00			
Instruções (Texto de respon	sabilidade do cedente)	-	•		-	(-) Desconto / Abatimentos		
 Não receber após o dia 22/03/2014. 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.: Matrícula Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica 						(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos		
Sacado ALEXSANDRA FON RUA DESEMBARGA	SECA SILVA - 054.81					(=) Valor Cobrado		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód, baixa

Corte na linha