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 02319.158016 8 64000000049000

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



10491.02658 22900.000005 02319.158016 8 64000000049000

		_	I			I	T
Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	90000000231915801-4
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
231915801		077.943.276-28		16/04/2015			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0

HELENA FURST LEITE

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 02319.158016 8 64000000049000

Local de pagamento	-	Vencimento					
Pagável em qualque	r banco até o vencir	16/04/2015					
Cedente		Agência/Código cedente					
AMF - Associação M	lineira de Farmacêut		0083 / 026522-8				
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
15/04/2015	D15 231915801 DS			15/04/2015	90000000231915801-4		
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie Q		•	Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		001	001		490,00	
Instruções (Texto de respons	sabilidade do cedente)	•	-		•	(-) Desconto / Abatimentos	
 Após o vencimento 	o, cobrar multa de 2º						
- Não receber após o	o dia 16/05/2015.						
- Utilizar opção Títul	o/Boleto para pgto.	(-) Outras Deduções					
- Em caso de dúvida	is entre em contato						
ou pelo telefone: 3°	1 3291 6242	(+) Mora / Multa					
Ref.: Inscr. Curso: A	tenção Farmacêutic	a e Farmácia (Clínica				
		(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
HELENA FURST LEI	TE - 077.943.276-28						
R. DEPUTADO WILS	ON TANURE, 71 AP						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód baixa

Corte na linha