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 02231.157005 3 61000000046000

460,00

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	XA

1104-01

10491.02658 22900.000005 02231.157005 3 61000000046000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000223115700-4	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
223115700 102.635.426-96			20/06/2014			460,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

NATALIA FERNANDES DO CARMO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 02231.157005 3 61000000046000

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente						20/06/2014
						Agência/Código cedente
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu	0083 / 026522-				
					Data processamento	Nosso número
13/06/2014	223115700		DS	DS 13/06/20		90000000223115700-4
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	•	Valor Documento	(=) Valor documento
	1 001 460,00		460,00	460,00		
Instruções (Texto de respo	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.: Matrícula Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica 						(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos
Sacado						(=) Valor Cobrado
	DES DO CARMO - 10					
RUA MAGNÓLIA, 2	83 APTO 202 REC. D	O PARAISO				
0F000440 IO~O N						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha