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 02098.157098 1 64570000049000

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

CA	IXA	

1104-0

10491.02658 22900.000005 02098.157098 1 64570000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000209815709-6	
Número do documento CPF/CNPJ		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
209815709 088.266.556-18			12/06/2015			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

CAROLINA HISSAME MARQUES KOBATA FARNEZI

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 02098.157098 1 64570000049000

Local de pagamento	•	Vencimento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento						12/06/2015	
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8					
AMF - Associação M	Mineira de Farmacêut						
Data do documento	Data do documento					Nosso número	
11/06/2015	2015 209815709 DS 11/		11/06/2015	90000000209815709-6			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		001	001 490,00		490,00	
Instruções (Texto de respon	sabilidade do cedente)		-		•	(-) Desconto / Abatimentos	
- Em caso de dúvido ou pelo telefone: 3	lo/Boleto para pgto. v as entre em contato c il 3291 6242 Atenção Farmacêutica	(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado					
	IE MARQUES KOBAT ANDES, 139 APT202		88.266.556-18				

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha