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 02174.157095 1 63040000049000

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

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02174.157095 1 63040000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação N	lineira de Farmacêutic	neira de Farmacêuticos 0083 / 026522-8			001	900000000217415709-8	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
217415709		103.797.956-71		10/01/2015			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Sacado

CAMILA ALVISI HENRIQUES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	IXA	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02174.157095 1 63040000049000

Local de pagamento	-	-				Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento						10/01/2015
Cedente						Agência/Código cedente
AMF - Associação N	lineira de Farmacêut		0083 / 026522-			
Data do documento Num. documento Espécie doc. A			Aceite	Data processamento	Nosso número	
16/05/2014	2014 217415709 DS 16/05/2		16/05/2014	90000000217415709-8		
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
 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 					(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado
Sacado						
CAMILA ALVISI HEI	NRIQUES - 103.797.9	56-71				

33937180, RIBEIRÃO DAS NEVES / MG

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha