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 02052.157142 1 64290000049000

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 02052.157142 1 64290000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000205215714-0	
Número do documento CPF/CNPJ			Vencimento		Valor documento		
205215714 062.989.136-29			15/05/2015			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Sacado

ISADORA CARVALHO DE AGUILAR

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	IXA	

1104-01

10491.02658 22900.000005 02052.157142 1 64290000049000

Local de pagamento	•	Vencimento				
Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente						15/05/2015
						Agência/Código cedente
AMF - Associação M	lineira de Farmacêu	0083 / 026522-8				
Data do documento				Data processamento	Nosso número	
29/04/2014	2014 205215714 DS		29/04/2014	90000000205215714-0		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento
	1		001	001 490,00		490,00
Instruções (Texto de respons	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 						(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado ISADORA CARVALH						(-) -(-) -(-) -(-) -(-) -(-) -(-) -(-)
RUA MANOEL MACEDO, 65 APT 1103 SÃO CRISTOVÃO						

31110440, BELO HORIZONTE / MO

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha