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 02236.157026 9 61050000049000

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 02236.157026 9 61050000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000223615702-9	
Número do documento CPF/CNPJ		CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento	
223615702 683.050.36		683.050.366-34	25/06/2014				490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

LEDA APARECIDA DE QUEIROZ CARMONA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 02236.157026 9 61050000049000

Local de pagamento	· -	Vencimento				
Pagável em qualquer banco até o vencimento						25/06/2014
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8				
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu					
Data do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data processam:						Nosso número
24/06/2014	223615702	223615702 DS 24/06/2014			24/06/2014	90000000223615702-9
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento
	1 001 490,00		490,00	490,00		
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.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica 						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado						
LEDA APARECIDA	DE QUEIROZ CARM	ONA - 683.050	366-34			
SQS 211 BLOCO G	, 103 APTO 103 ASA	SUL				
00700000 DD 4 OU I		2/11				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha