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 02098.157072 6 62660000049000

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 02098.157072 6 62660000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000209815707-0	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
209815707 088.266.556-18			03/12/2014			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos (-)	Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

CAROLINA HISSAME MARQUES KOBATA FARNEZI

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	XA

1104-01

10491.02658 22900.000005 02098.157072 6 62660000049000

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					03/12/2014 Agência/Código cedente	
Cedente						
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu		0083 / 026522-			
Data do documento Sum. documento Espécie doc. Aceite Data processamento						Nosso número
11/06/2015	2015 209815707 DS 11/06/2015				11/06/2015	90000000209815707-0
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento
	1		001		490,00	490,00
Instruções (Texto de respoi	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
						(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
						(-) Valor Cobrado
Sacado						
	ME MARQUES KOBA	TA FARNEZI -	088.266.556-18			
	NANDES, 139 APT202					
20670000 ITAMAR	ANDIDA / MC					Cád haiva

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha