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 02146.157108 2 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

CAI	XA

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02146.157108 2 63040000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000214615710-0	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
214615710 740.432.856-04		10/01/2015			490,00		
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0

ETELVOLD VIEIRA DE LIMA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 02146.157108 2 63040000049000

Local de pagamento		Vencimento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos						10/01/2015	
						Agência/Código cedente	
						0083 / 026522-8	
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
24/04/2014	14 214615710 DS 2		24/04/2014	90000000214615710-0			
Uso do banco	so do banco Carteira Espécie Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento			
	1		001	001 490,00		490,00	
Instruções (Texto de responsabilidade 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 Farmacia Clínica 					(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
	DE LIMA - 740.432.85 RIBEIRO, 50 CASA G					(4) fails constant	

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha