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 01998.149163 8 61250000014700

147,00

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 01998.149163 8 61250000014700

Cedente			Agência/Código do Cedente		Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000199814916-4
Número do documento CPF/CNPJ			Vencimento		Valor documento	
199814916 087.026.026-01			15/07/2014			147,00
ras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
		CPF/CNPJ 087.026.026-01	de Farmacêuticos	de Farmacêuticos 0083 / 026522-8 CPF/CNPJ Vencimento 087.026.026-01 15/07/2014	de Farmacêuticos	de Farmacêuticos 0083 / 026522-8 001

Sacado

NATHALIA DE OLIVEIRA LAMAS LAMBERTUCCI

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

C	1	Y	
			١

|104-0|

10491.02658 22900.000005 01998.149163 8 61250000014700

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					15/07/2014		
Cedente						Agência/Código cedente	
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu	0083 / 026522-8					
Data do documento	Num. documento	Nosso número					
09/07/2013	07/2013 199814916 DS 09/07/2013					90000000199814916-4	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		001 147,00			147,00	
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 						(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso:	ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	OGIA CLÍNICA - V	III TURMA	A	(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
NATHALIA DE OLIV	VEIRA LAMAS LAMB	ERTUCCI - 087	7.026.026-01				
RUA MAR DE ESPA	ANHA, 0 SANTO AN	ΓΟΝΙΟ					
00000070 DELOU	ODIZONITE / MO	2/11/1					

30330270, BELO HORIZONTE / MO

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha