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 02146.157090 1 62730000049000

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

1104-01

10491.02658 22900.000005 02146.157090 1 62730000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000214615709-7	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
214615709		740.432.856-04		10/12/2014			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 02146.157090 1 62730000049000

Local de pagamento	•	Vencimento													
Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos						10/12/2014 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8									
											Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
								24/04/2014	214615709		DS		24/04/2014	90000000214615709-7	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento									
	1 001 490,00		490,00	490,00											
Instruções (Texto de respons	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 					(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos										
Sacado	DE LIMA 740 422 0	50.04				(=) Valor Cobrado									
ETELVOLD VIEIRA D															
PÇA. TRAJANO X. RI	<u> </u>	ABIROBA													

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha