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 02336.158148 5 68530000050360

503,60

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 02336.158148 5 68530000050360

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000233615814-0	
Número do documento CP		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
233615814 107.747.		107.747.606-05	7.606-05 12/07/2016				503,60
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0

CAROLINA SOUZA SILVEIRA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 02336.158148 5 68530000050360

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente						Vencimento		
						12/07/2016 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8		
								AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos
Data do documento Num. documento				Espécie doc.	Aceite			Data processamento
12/07/2016	233615814		D	DS 1:		12/07/2016	90000000233615814	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quant	uantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1 001 503,60		503,60	503,60				
Instruções (Texto de respon	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 Farmácia Clínica 					(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos			
Sacado							(=) Valor Cobrado	
	SILVEIRA - 107.747.	606-05						
RUA 96, 49 JOãO)								
25490270 TIMÁTEC							0/1 h-i	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha