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 02146.157173 1 66790000049000

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	I X A

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02146.157173 1 66790000049000

Cedente		Agência/Cóo	ligo do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 02	6522-8		001	900000000214615717-8
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
214615717 740.432.856-04			20/01/2016			490,00
(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

ETELVOLD VIEIRA DE LIMA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 02146.157173 1 66790000049000

Local de pagamento							Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento						20/01/2016 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8		
Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos								
								Data do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data processamento
14/01/2016	214615717		DS	DS 14/01/2016			90000000214615717-8	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Quantidade		Valor Documento (=)	(=) Valor documento	
	1 001 490,00				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 						(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos		
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
ETELVOLD VIEIRA	DE LIMA - 740.432.8	56-04						
PÇA. TRAJANO X.	RIBEIRO, 50 CASA G	SABIROBA						
20000000 DAMBIL	/110						Of d. better	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha