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 02098.157163 2 68210000050097

500,97

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

	-			
		V	T	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02098.157163 2 68210000050097

Cedente	Agência/Código do		ligo do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos 0083 / 02		0083 / 026522-8		001	900000000209815716-9	
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
209815716	088.266.556-18		10/06/2016			500,97
(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0

CAROLINA HISSAME MARQUES KOBATA FARNEZI

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 02098.157163 2 68210000050097

Local de pagamento	•	•				Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento						10/06/2016
Cedente		Agência/Código cedente				
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu	ticos				0083 / 026522-8
Data do documento					Data processamento	Nosso número
06/06/2016					90000000209815716-9	
Uso do banco	nco Carteira Espécie Quantidade Valor Doc			Valor Documento	(=) Valor documento	
	1 001 500,97				500,97	500,97
Instruções (Texto de respon	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 Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica 						(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
	ME MARQUES KOBA IANDES, 139 APT202		088.266.556-18			

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha