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 02369.160011 1 67980000024000

240,00

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

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02369.160011 1 67980000024000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação N	lineira de Farmacêutic	os	0083 / 02	6522-8		001	900000000236916001-2
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
236916001		098.920.026-44		18/05/2016			240,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0

Sacado

PRISCILA APARECIDA DE ALMEIDA RIBEIRO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	XA

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02369.160011 1 67980000024000

Local de pagamento		-				Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente					18/05/2016	
					Agência/Código cedente	
AMF - Associação I	Mineira de Farmacêu	ticos				0083 / 026522-8
Data do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Da			Data processamento	Nosso número		
16/05/2016	236916001 DS 16/05/2016		16/05/2016	90000000236916001-		
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie		Quantidade		(=) Valor documento
	1		001	240,00		240,00
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 					(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso: INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS DE IMPORTÂNCIA CLÍNICA				(+) Outros Acréscimos		
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado						
Sacado PRISCILA APAREC	IDA DE ALMEIDA RI	BEIRO - 098.92	D.026-44			

30493180, BELO HORIZONTE / MO

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha