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 9 67370000024000

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

CA	IXA

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02369.160011 9 67370000024000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000236916001-2	
Número do documento CPF/CNPJ			Vencimento		Valor documento		
236916001 098.920.026		098.920.026-44	18/03/2016				240,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Sacado

PRISCILA APARECIDA DE ALMEIDA RIBEIRO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

C. C	_		
		47	
		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	١.

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02369.160011 9 67370000024000

Local de pagamento	•	Vencimento				
Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente						18/03/2016
						Agência/Código cedente
AMF - Associação N	lineira de Farmacêut	0083 / 026522-8				
Data do documento	ata do documento Espécie doc. Aceite Data processamento					Nosso número
16/05/2016	236916001 DS 16/05/2016			16/05/2016	90000000236916001-2	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento
	1		001	001 240,00		240,00
Instruções (Texto de respon	sabilidade 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: INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS DE IMPORTÂNCIA CLÍNICA						(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado PRISCII A APAREC	IDA DE ALMEIDA RIE	FIRO - 098 92	0 026-44			
	RIO ANDRADE, 570					

30493180, BELO HORIZONTE / MO

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód, baixa

Corte na linha