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 01217.158102 3 66740000036750

367,50

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

1104-01

10491.02658 22900.000005 01217.158102 3 66740000036750

Cedente			Agência/Código do Cedente Es			Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	90000000121715810-6
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
121715810 054.973.126-16			15/01/2016			367,50	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

ALINE VILMARA CAMPOS ANDRADE

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 01217.158102 3 66740000036750

Local de pagamento		Vencimento						
Pagável em qualquer banco até o vencimento						15/01/2016 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8		
Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos								
								Data do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data processamento
13/01/2016	121715810	DS 13/01/2016				13/01/2016	90000000121715810-6	
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie		Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		001	01 367,50			367,50	
Instruções (Texto de respor	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	
Sacado ALINE VILMARA CA	AMPOS ANDRADE -	054.973.126-1	6					
RUA MALAQUITO,	55 SANTA EFIGEN	Α						
20270260 BELO HO	ODIZONITE / MO	Of district						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha