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 02151.157043 2 61200000049000

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



10491.02658 22900.000005 02151.157043 2 61200000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	900000000215115704-0
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
215115704		094.571.976-07		10/07/2014			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

LUDMILA ARAÚJO MENDES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	IXA	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02151.157043 2 61200000049000

Local de pagamento		Vencimento					
Pagável em qualquer	10/07/2014 Agência/Código cedente						
Cedente							
AMF - Associação Mi	neira de Farmacêut		0083 / 026522-8				
Data do documento	Num. documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número		
07/02/2014 215115704		DS		07/02/2014	90000000215115704-0		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Quantidade		(=) Valor documento	
	1	1		001		490	0,00
Instruções (Texto de responsa	bilidade do cedente)		•		•	(-) Desconto / Abatimentos	
 Após o vencimento, 	cobrar multa de 2%	% mais juros d	le 0,03% ao dia.				
- Não receber após o	dia 09/08/2014.						
- Utilizar opção Título	(-) Outras Deduções						
- Em caso de dúvidas	entre em contato	com secretaria	a@amfar.com.br				
ou pelo telefone: 31	3291 6242					(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso: At	enção Farmacêutic	a e Farmacia	Clínica				
,						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
	•	•			•		
Sacado							
LUDMILA ARAÚJO M	ENDES - 094.571.97	76-07					
RUA FREI TITO FRAN	WORT FAR CACA I						

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha