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 02242.157135 4 65320000049000

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 02242.157135 4 65320000049000

| Cedente | | | Agência/Código do Cedente | | Espécie | Quantidade | Nosso Número |
|---|---------------------|------------------|---------------------------|-----------------------|---------|-------------------|----------------------|
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos | | | 0083 / 026522-8 | | | 001 | 900000000224215713-2 |
| Número do documento | | CPF/CNPJ | | Vencimento | | Valor documento | |
| 224215713 | | 012.443.976-44 | | 26/08/2015 | | | 490,00 |
| (-) Desconto/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | | (+) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado | |
| 0 | - | • | | | | | |

THATIANA ALVES ARAÚJO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 02242.157135 4 65320000049000

| Local de pagamento | _ | Vencimento | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------|---|----------------------------|---------------------|--------------------|---------------------|--|
| Pagável em qualque | er banco até o venci | 26/08/2015 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8 | | | | | |
| Cedente | | | | | | | |
| AMF - Associação I | Mineira de Farmacêu | | | | | | |
| Data do documento Num. documento | | | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número | |
| 25/08/2015 | 5 224215713 DS 2 | | 25/08/2015 | 90000000224215713-2 | | | |
| Uso do banco | Carteira | Carteira Espécie Qui | | • | Valor Documento | (=) Valor documento | |
| | 1 | | 001 | 001 | | 490,00 | |
| Instruções (Texto de respon | sabilidade do cedente) | • | (-) Desconto / Abatimentos | | | | |
| Após o venciment | o, cobrar multa de 2 | | | | | | |
| - Não receber após | o dia 25/09/2015. | | | | | | |
| | lo/Boleto para pgto. | (-) Outras Deduções | | | | | |
| | as entre em contato | | | | | | |
| ou pelo telefone: 3 | 31 3291 6242 | | (+) Mora / Multa | | | | |
| Ref.: Inscr. Curso: A | Atenção Farmaçêuti | | | | | | |
| | , | (+) Outros Acréscimos | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | | | | |
| Sacado | | | | | | | |
| THATIANA ALVES | ARAÚJO - 012.443.9 | 76-44 | | | | | |
| RUA FRANCISCO R | RICARDO DA SILVA, | | | | | | |
| 32604178, BETIM / I | <u> </u> | Cód. baixa | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha