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 01217.158029 6 64320000036750

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	XA

1104-01

10491.02658 22900.000005 01217.158029 6 64320000036750

		•					
Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000121715802-5	
Número do documento	ocumento CPF/CNPJ			Vencimento		Valor documento	
121715802		054.973.126-16		18/05/2015			367,50
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Sacado

ALINE VILMARA CAMPOS ANDRADE

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

100	COTTON TO THE		
	-		
		_	
	_		

|104-0|

10491.02658 22900.000005 01217.158029 6 64320000036750

Local de pagamento					Vencimento		
Pagável em qualquer banco até o vencimento					18/05/2015		
Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos						Agência/Código cedente 0083 / 026522-8	
18/05/2015	121715802 DS		DS		18/05/2015	90000000121715802-5	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Quantidade Valor Documento 367,50		(=) Valor documento	
	1		001			367,50	
Instruções (Texto de respons	sabilidade do cedente)	•	-		•	(-) Desconto / Abatimentos	
 Após o vencimento 	o, cobrar multa de 2º	% mais juros d	le 0,03% ao dia.				
- Não receber após	o dia 17/06/2015.						
- Utilizar opção Títul	o/Boleto para pgto.	via internet οι	caixa automátic	0.		(-) Outras Deduções	
- Em caso de dúvida	is entre em contato (com secretaria	a@amfar.com.br				
ou pelo telefone: 3	1 3291 6242					(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso: A	tenção Farmacêutic	a e Farmácia	Clínica				
					(+) Outros Acréscimos		
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
ALINE VILMARA CA	MPOS ANDRADE - 0	54.973.126-16					
RUA MALAQUITO, 5	5 SANTA EFIGENIA						

30270260, BELO HORIZONTE / MO

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha