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 02151.157076 7 62120000049000

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 02151.157076 7 62120000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001 90000000215115	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
215115707		094.571.976-07		10/10/2014			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Sacado

LUDMILA ARAÚJO MENDES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

	Killian			
	400			
		-	473	
0.00		A 100 PM		

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02151.157076 7 62120000049000

Local de pagamento		Vencimento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento						10/10/2014	
Cedente	Agência/Código cedente						
AMF - Associação Mi	ineira de Farmacêut	0083 / 026522-8					
Data do documento	do documento Num. documento			Aceite	Data processamento	Nosso número	
07/02/2014	215115707 DS 07/02		07/02/2014	90000000215115707			
Uso do banco	Carteira	1		Quantidade 001		(=) Valor documento	
I	1						490,00
Instruções (Texto de responsa	abilidade do cedente)	•	•		•	(-) Desconto / Abatimentos	
 Após o vencimento. 	, cobrar multa de 2º	% mais juros o	le 0,03% ao dia.				
- Não receber após o	dia 09/11/2014.						
- Utilizar opção Título	(-) Outras Deduções						
- Em caso de dúvidas							
ou pelo telefone: 31	(+) Mora / Multa						
Ref.: Inscr. Curso: At	enção Farmacêutic	a e Farmacia	Clínica				_
	-	(+) Outros Acréscimos					
							_
						(=) Valor Cobrado	
		•			•		
Sacado							
LUDMILA ARAÚJO M	IENDES - 094.571.97	76-07					
RUA FREI TITO FRAM	WORT FAR CASA I	ELICIONÁDIOS					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód, baixa

Corte na linha