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 02169.157001 2 60900000043000

430,00

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 02169.157001 2 60900000043000

Cedente	Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade Nosso Número			
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	900000000216915700-0
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
216915700		107.499.806-56		10/06/2014			430,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

NATÁLIA GINO GOMES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02169.157001 2 60900000043000

Local de pagamento	Vencimento						
Pagável em qualquer b	10/06/2014						
Cedente	Agência/Código cedente						
AMF - Associação Mine	eira de Farmacêut	icos					0083 / 026522-8
ata do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
14/05/2014	14 216915700 DS			14/05/2014	90000000216915700-0		
Uso do banco	1 1 1 1 1		Quantidade	Quantidade		(=) Valor documento	
			001		430,00	430,00	
Instruções (Texto de responsabi	lidade do cedente)	-	-		•	(-) Desconto / Abatimentos	
- Após o vencimento, c	cobrar multa de 2%	% mais juros de	e 0,03% ao dia.				
- Não receber após o d							
- Utilizar opção Título/E	(-) Outras Deduções						
- Em caso de dúvidas e	entre em contato o	com secretaria	@amfar.com.br				
ou pelo telefone: 31 3	(+) Mora / Multa						
Ref.: Matrícula Curso:	Atenção Farmacê	utica e Farmác	ia Clínica				
	,					(+) Outros Acréscimos	
							_
						(=) Valor Cobrado	
	•		•				
Sacado							
NATÁLIA GINO GOMES	6 - 107.499.806-56						
RUA SANTA JULIANA,	400 4000 004 04		_				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód, baixa

Corte na linha