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 02148.157056 5 61510000036750

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	
LA	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02148.157056 5 61510000036750

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000214815705-1	
Número do documento	cumento CPF/CNPJ			Vencimento		Valor documento	
214815705		083.085.046-55		10/08/2014			367,50
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
0 1							

CAROLINA CAMPOS TIAGO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 02148.157056 5 61510000036750

ocal de pagamento	Vencimento						
Pagável em qualquer banco até o vencimento						10/08/2014 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8	
Cedente							
AMF - Associação Mir							
Data do documento	Num. documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número		
05/08/2014	/2014 214815705 DS 05/08/20		05/08/2014	90000000214815705			
Jso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	•	Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		001	001 367,50		367,	
nstruções (Texto de responsat	oilidade do cedente)	-	-		•	(-) Desconto / Abatimentos	
Após o vencimento,	cobrar multa de 2º	% mais juros d	e 0,03% ao dia.				
Não receber após o							
- Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.						(-) Outras Deduções	
Em caso de dúvidas	entre em contato	com secretaria	@amfar.com.br				
ou pelo telefone: 31	3291 6242					(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso: Ate	enção Farmacêutic	a e Farmacia (Clínica				
	(+) Outros Acréscimos						
						(=) Valor Cobrado	
•	•		•	<u> </u>			
Sacado							
CAROLINA CAMPOS	TIAGO - 083.085.04	46-55					
RUA PROGRESSO, 12							

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha