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 02343.158008 2 64580000049000

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 02343.158008 2 64580000049000

Cedente			Espécie	Quantidade	Quantidade Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8		001	90000000234315800-2	
CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento		
095.769.736-86	95.769.736-86 13/06/2015				490,00	
(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		
	CPF/CNPJ 095.769.736-86	COS 0083 / 02 CPF/CNPJ 095.769.736-86	CPF/CNPJ Vencimento 095.769.736-86 13/06/2015	COS 0083 / 026522-8 CPF/CNPJ Vencimento 095.769.736-86 13/06/2015	cos 0083 / 026522-8 001 CPF/CNPJ Vencimento Valor documento 095.769.736-86 13/06/2015 Vencimento	

THANIZE GONÇALVES PEREIRA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02343.158008 2 64580000049000

Local de pagamento	•	Vencimento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento						13/06/2015	
Cedente		Agência/Código cedente					
AMF - Associação N	lineira de Farmacêut	0083 / 026522-8					
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
12/06/2015	2015 234315800 DS			12/06/2015	90000000234315800-2		
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie Quai		Quantidade		(=) Valor documento	
	1				490,00		490,00
Instruções (Texto de respons	sabilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimentos					
 Após o vencimento 	o, cobrar multa de 2%						
- Não receber após o	o dia 13/07/2015.						
- Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.						(-) Outras Deduções	
- Em caso de dúvida	s entre em contato						
ou pelo telefone: 3	1 3291 6242	(+) Mora / Multa					
Ref.: Matrícula Curs	o: Atenção Farmacê	utica e Farmá	cia Clínica				
	-	(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado	
<u> </u>	•		•		•		
Sacado							
THANIZE GONÇALV	ES PEREIRA - 095.70	69.736-86					
AVENIDA MINAS GE	DAIC 0754 AD 2024	ODE DUQUEC					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód, baixa

Corte na linha