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 01127.157046 7 61510000049000

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 01127.157046 7 61510000049000

Agencia/Cour	Agência/Código do Cedente		Quantidade	Nosso Número
0083 / 026	0083 / 026522-8		001	90000000112715704-6
NPJ	Vencimento		Valor documento	_
66.637/0001-40	-40 10/08/2014			490,00
ra / Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
6	0083 / 026 PJ 6.637/0001-40	0083 / 026522-8 PJ Vencimento 5.637/0001-40 10/08/2014	0083 / 026522-8 PJ Vencimento 5.637/0001-40 10/08/2014	0083 / 026522-8 001 PJ Vencimento Valor documento 5.637/0001-40 10/08/2014

HARMONIZE FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

1104-01

10491.02658 22900.000005 01127.157046 7 61510000049000

Local de pagamento		Vencimento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente						10/08/2014 Agência/Código cedente	
Data do documento Num. documento Espécie doc. Acei			Aceite	Data processamento	Nosso número		
11/08/2014	112715704		DS	DS 11/08/2		90000000112715704-6	
Uso do banco	Carteira	Espécie Quantidade		•	Valor Documento	(=) Valor documento	
	1 001 490,0		490,00	490,00			
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimentos	
 Não receber após o dia 09/09/2014. Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático. Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242 Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmacia Clínica 						(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Sacado HARMONIZE FARM AV. BRASIL, 700 A	IACIA DE MANIPULA B IGUAÇU	ÇÃO LTDA - 3	8.466.637/0001-40			(, ,	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha