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 02232.157053 8 62610000049000

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

CA	IXA

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02232.157053 8 62610000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000223215705-9	
Número do documento CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento)	
223215705 090.419.77		090.419.776-00	776-00 28/11/2014				490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

HELINY NAYANE ALVES FREIRE

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 02232.157053 8 62610000049000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos							Vencimento									
							28/11/2014 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8									
									Data do documento Num. documento				Espécie doc. Aceit		Data processamento	Nosso número
									27/11/2014	7/11/2014 223215705			DS		27/11/2014	90000000223215705-9
Uso do banco	o do banco Carteira Espécie Quantidade		•	Valor Documento	(=) Valor documento											
	1		00	001 490,00		490,00	490,00									
Instruções (Texto de respons	sabilidade do cedente)	-					(-) Desconto / Abatimentos									
- Após o vencimento	o, cobrar multa de 2º	% mais juros d	de 0,03	3% ao dia.												
- Não receber após o	dia 28/12/2014.															
- Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático. - Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br							(-) Outras Deduções									
ou pelo telefone: 3°	1 3291 6242						(+) Mora / Multa									
Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica																
							(+) Outros Acréscimos									
							(=) Valor Cobrado									
Sacado																
HELINY NAYANE AL	VES FREIRE - 090.4	19.776-00														
RUA SÃO PAULO, 1628 APTO 404 LOURDES																

Cód baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha