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 02152.157117 1 63630000049000

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

CAI	XA

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02152.157117 1 63630000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000215215711-7	
Número do documento CPI		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
215215711		095.534.746-75		10/03/2015			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0

ISABELA GLAYCE DE SOUSA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 02152.157117 1 63630000049000

Local de pagamento							Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento						10/03/2015 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8		
Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos								
								Data do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data processame
24/03/2014	215215711 DS		24/03/2014	90000000215215711-7				
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie		Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		001	001 490,00		490,00	490,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)							(-) Desconto / Abatimentos	
- Após o vencimento	, cobrar multa de 2º	% mais juros d	le 0,03% a	ao dia.				
- Não receber após o	dia 09/04/2015.							
- Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.							(-) Outras Deduções	
- Em caso de dúvidas	s entre em contato	com secretaria	a@amfar.	com.br				
ou pelo telefone: 31	3291 6242						(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso: At	tenção Farmacêutio	a e Farmacia (Clínica - I	Turma				
						(+) Outros Acréscimos		
							(=) Valor Cobrado	
<u> </u>	•	•				•		
Sacado								
ISABELA GLAYCE DE SOUSA - 095.534.746-75								
RUA SÃO PEDRO, 72 CASA PAULO VI								

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha