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 01942.149087 6 58830000049000

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 01942.149087 6 58830000049000

Cedente			Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8		001	90000000194214908-8
CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
194214908 075.604.856-77		15/11/2013			490,00
(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
)7	PF/CNPJ 75.604.856-77	0083 / 02 PF/CNPJ 75.604.856-77	PF/CNPJ Vencimento 75.604.856-77 15/11/2013	0083 / 026522-8 PF/CNPJ Vencimento 75.604.856-77 15/11/2013	0083 / 026522-8 001 PF/CNPJ Vencimento Valor documento 75.604.856-77 15/11/2013

SUELLEN SANTOS PEGNOLATO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 01942.149087 6 58830000049000

Local de pagamento							Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento						15/11/2013		
Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos							Agência/Código cedente	
							0083 / 026522-8	
Data do documento	Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
14/10/2013	10/2013 194214908			DS		14/10/2013	90000000194214908-8	
Uso do banco	anco Carteira Espécie Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento				
	1		00	001 490,00		490,00	490,00	
Instruções (Texto de respon	sabilidade do cedente)					•	(-) Desconto / Abatimentos	
- Após o venciment	o, cobrar multa de 2º	% mais juros d	le 0,0	3% ao dia.				
- Não receber após o dia 15/12/2013.								
- 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 Ref.: Inscr. Curso: ESPECIALIZAÇÃO EM FARMACOLOGIA CLÍNICA - VIII TURMA								
							(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos		
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
SUELLEN SANTOS	PEGNOLATO - 075.6	04.856-77						
RUA RITA ALVES C	ASTANHEIRA, 106 A	PTO. 403 BL.	2 DO	NA CLARA				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód baixa

Corte na linha