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 02336.158072 2 66080000049000

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 02336.158072 2 66080000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000233615807-8	
Número do documento	CPF/CNPJ	CPF/CNPJ		Vencimento)	
233615807 107.747.606-05			10/11/2015			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

CAROLINA SOUZA SILVEIRA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 02336.158072 2 66080000049000

Local de pagamento						Vencimento		
Pagável em qualquer banco até o vencimento					10/11/2015			
Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos						Agência/Código cedente		
						0083 / 026522-8		
Data do documento Num. documento				Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
16/11/2015 233615807			DS		16/11/2015	90000000233615807-8		
Uso do banco	banco Carteira Espécie Quantidade V		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 10/12/2015.								
- 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: 3	1 3291 6242						(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso: A	Atenção Farmacêutic	a e Farmácia (Clínic	а				
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
CAROLINA SOUZA	SILVEIRA - 107.747.6	606-05						
RUA 96, 49 JOãO XXIII								

Cód baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha