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 00120.949029 3 56780000049000

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

1104-01

10491.02658 22900.000005 00120.949029 3 56780000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000012094902-0	
Número do documento CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento		
012094902 077.666.356-90		24/04/2013				490,00	
(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras	s Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

MARCELLA POLLYANA DA SILVA PRAXEDES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00120.949029 3 56780000049000

Local de pagamento							Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento						24/04/2013		
Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos							Agência/Código cedente 0083 / 026522-8	
24/04/2013 012094902			DS	;		24/04/2013	9000000012094902-0	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantid	Quantidade Valor Documento 490,00		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		001			490,00	490,00	
Instruções (Texto de respons	sabilidade do cedente)	-				•	(-) Desconto / Abatimentos	
 - Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia. - Não receber após o dia 24/05/2013. - 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 								
							(-) Outras Deduções	
							(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso: E	SPECIALIZAÇÃO E	II FARMACOL	OGIA CL	ÍNICA - VIII	TURMA			
-						(+) Outros Acréscimos		
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
MARCELLA POLLY	ANA DA SILVA PRAX	(EDES - 077.6	66.356-9	0				
RUA DONA MARIA	AMELIA, 130 CENTR	10						

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha