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 02242.157028 3 61300000049000

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



10491.02658 22900.000005 02242.157028 3 61300000049000

Cedente			Espécie	Quantidade Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8		001 90000000224215702	
CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
012.443.976-44	012.443.976-44		20/07/2014		490,00
(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
	CPF/CNPJ 012.443.976-44	COS 0083 / 02 CPF/CNPJ 012.443.976-44	CPF/CNPJ Vencimento 012.443.976-44 20/07/2014	COS 0083 / 026522-8 Vencimento 012.443.976-44 20/07/2014	cos 0083 / 026522-8 001 CPF/CNPJ Vencimento Valor documento 012.443.976-44 20/07/2014

THATIANA ALVES ARAÚJO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 02242.157028 3 61300000049000

Local de pagamento		Vencimento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento						20/07/2014	
Cedente		Agência/Código cedente					
AMF - Associação N	lineira de Farmacêut	0083 / 026522-8					
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
14/07/2014	7/2014 224215702 DS		14/07/2014	90000000224215702-7			
Uso do banco	Carteira	teira Espécie Quantio		Valor Documento		(=) Valor documento	
	1		001		490,00	490,0	
Instruções (Texto de respons	sabilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimentos					
- Após o vencimento	o, cobrar multa de 2%						
- Não receber após	o dia 19/08/2014.						
- Utilizar opção Títul	lo/Boleto para pgto.	(-) Outras Deduções					
- Em caso de dúvida	as entre em contato d						
ou pelo telefone: 3	1 3291 6242	(+) Mora / Multa					
Ref.: Inscr. Curso: A	tenção Farmacêutic	a e Farmácia	Clínica				_
	-	(+) Outros Acréscimos					
							_
						(=) Valor Cobrado	
		•					
Sacado							
THATIANA ALVES A	ARAÚJO - 012.443.97	6-44					
RUA FRANCISCO R							

Cód baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha