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 02052.157027 8 65210000049000

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 02052.157027 8 65210000049000

| Cedente | | | Agência/Código do Cedente | | Espécie | Quantidade | Nosso Número |
|---|---------------------|------------------|---------------------------|-----------------------|---------|-------------------|----------------------|
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos | | | 0083 / 026522-8 | | | 001 | 900000000205215702-6 |
| Número do documento | | CPF/CNPJ | | Vencimento | | Valor documento | |
| 205215702 | | 062.989.136-29 | | 15/08/2015 | | | 490,00 |
| (-) Desconto/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | | (+) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado | |
| 0 | 1 | • | | | | | |

ISADORA CARVALHO DE AGUILAR

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

| CA | IXA | |
|----|-----|--|
| | | |

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02052.157027 8 65210000049000

| Local de pagamento | | | | | | | Vencimento | |
|--------------------------------------|------------------------|--|----------------------------|-----------------------|--------|-------------------------------|----------------------------------|--|
| Pagável em qualque | er banco até o vencir | 15/08/2015 | | | | | | |
| Cedente | | Agência/Código cedente 0083 / 026522-8 | | | | | | |
| AMF - Associação M | Mineira de Farmacêu | | | | | | | |
| Data do documento | | | | Espécie doc. | Aceite | Data processamento 29/04/2014 | Nosso número 90000000205215702-6 | |
| | | | | DS | | | | |
| Uso do banco | Carteira | Carteira Espécie 1 | | Quantidade 001 | | Valor Documento 490,00 | (=) Valor documento | |
| | 1 | | | | | | 490,00 | |
| Instruções (Texto de respon | sabilidade do cedente) | | (-) Desconto / Abatimentos | | | | | |
| Após o venciment | o, cobrar multa de 2º | % mais juros d | de 0,0 | 3% ao dia. | | | | |
| - Não receber após | o dia 14/09/2015. | | | | | | | |
| - Utilizar opção Títu | lo/Boleto para pgto. | (-) Outras Deduções | | | | | | |
| - Em caso de dúvida | as entre em contato | | | | | | | |
| ou pelo telefone: 3 | 1 3291 6242 | | | | | | (+) Mora / Multa | |
| Ref.: Inscr. Curso: A | Atenção Farmacêutio | a e Farmácia (| Clínic | а | | | | |
| | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | | | | | |
| Sacado | | | | | | | | |
| ISADORA CARVALI | HO DE AGUILAR - 06 | | | | | | | |
| RUA MANOEL MAC | EDO, 65 APT 1103 S | | | | | | | |

31110440, BELO HORIZONTE / MG

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód baixa

Corte na linha