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 02321.158012 1 64420000049000

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

1104-0

10491.02658 22900.000005 02321.158012 1 64420000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000232115801-8	
Número do documento CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento		
232115801 073.355.646		073.355.646-60	28/05/2015				490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Sacado

DEBORA GONTIJO BRAGA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 02321.158012 1 64420000049000

AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos Num. documento 27/05/2015 Num. documento 232115801 DS Carteira 1 Espécie Quantidade 001 Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia. Não receber após o dia 27/06/2015. 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 Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica Agência/Código cedente Data processamento 27/05/2015 Quantidade 001 Apoit Valor Documento 490,00 490,00 490,00 (-) Desconto / Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	Local de pagamento	-	Vencimento					
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos Data do documento Num. documento 27/05/2015 Data processamento 27/05/2015 Data processamento 27/05/2015 Data processamento 27/05/2015 Data processamento 27/05/2015 900000000232115801-8 Posociação Mineira de Farmacêuticos DS Aceite Data processamento 27/05/2015 Po00000000232115801-8 Posociação Mineira de Farmacêutico DS Aceite Data processamento 27/05/2015 Po000000000232115801-8 Posociação Mineira Posociação Mineira de Farmacêutica Carteira Data processamento 27/05/2015 Po000000000232115801-8 Posociação Po	Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente						28/05/2015 Agência/Código cedente	
Data do documento Data do documento Data do documento Data do documento Data processamento Data processament								
27/05/2015 232115801 DS 27/05/2015 900000000232115801-8 Uso do banco Carteira Ispécie Quantidade 001 Valor Documento 490,00 (=) Valor documento (-) Desconto / Abatimentos (-) Desconto / Abatimentos (-) Outras Deduções	AMF - Associação	Mineira de Farmacêut	0083 / 026522-8					
Uso do banco Carteira 1 Espécie Quantidade 001 490,00 490,00 Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia. Não receber após o dia 27/06/2015. 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 Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica (+) Outros Acréscimos (-) Outros Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado	Data do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data processamento						Nosso número	
1	27/05/2015	232115801 DS 27/05/2015				27/05/2015	90000000232115801-8	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia. Não receber após o dia 27/06/2015. 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 Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia. Não receber após o dia 27/06/2015. 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 Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica (+) Outros Acréscimos (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado		1		001		490,00	490,00	
Não receber após o dia 27/06/2015. 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 Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica (+) Outros Acréscimos (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	Instruções (Texto de respoi	nsabilidade do cedente)		-		•	(-) Desconto / Abatimentos	
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 Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica (+) Outros Acréscimos (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	 Após o venciment 	to, cobrar multa de 2º	√ mais juros de	0,03% ao dia.				
Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242 Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado DEBORA GONTIJO BRAGA - 073.355.646-60	- Não receber após	o dia 27/06/2015.						
ou pelo telefone: 31 3291 6242 Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado DEBORA GONTIJO BRAGA - 073.355.646-60	- Utilizar opção Títu	ulo/Boleto para pgto.	(-) Outras Deduções					
Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado DEBORA GONTIJO BRAGA - 073.355.646-60	- Em caso de dúvid	las entre em contato						
(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado DEBORA GONTIJO BRAGA - 073.355.646-60	ou pelo telefone: 3	31 3291 6242					(+) Mora / Multa	
(=) Valor Cobrado DEBORA GONTIJO BRAGA - 073.355.646-60	Ref.: Inscr. Curso:	Atenção Farmacêutic	a e Farmácia Cl	ínica				
Sacado DEBORA GONTIJO BRAGA - 073.355.646-60			(+) Outros Acréscimos					
Sacado DEBORA GONTIJO BRAGA - 073.355.646-60								
DEBORA GONTIJO BRAGA - 073.355.646-60							(=) Valor Cobrado	
DEBORA GONTIJO BRAGA - 073.355.646-60								
	Sacado							
NIA CÔNCIII VALTED 540 204 DIDITIS	DEBORA GONTIJO	BRAGA - 073.355.64	6-60					
(UA CONSUL VALTER, 349 ZUT BURTTS	RUA CÔNSUL VALTER, 549 201 BURITIS							

30575140, BELO HORIZONTE / MG

Cód baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha