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 02235.157068 1 62120000049000

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 02235.157068 1 62120000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade Nosso Número		
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000223515706-8	
Número do documento CPF/CNPJ			Vencimento		Valor documento		
223515706	005.212.356-18	005.212.356-18		10/10/2014		490,00	
(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

ELEN CRISTINA QUEIROZ REZENDE PINTO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

	-		

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02235.157068 1 62120000049000

<u> </u>	nco até o vencime	nto				Vencimento		
Codonto			Pagável em qualquer banco até o vencimento					
Cedenie		Cedente						
AMF - Associação Minei	IF - Associação Mineira de Farmacêuticos						0083 / 026522-8	
Data do documento	umento Num. documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número		
16/07/2014	223515706	223515706 DS			16/07/2014	90000000223515706-8		
Uso do banco	Carteira Espécie		Quantidade		Valor Documento (=) Valor documento			
	1	001 490,00		490,00		490,00		
Instruções (Texto de responsabilid	Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimentos	
 Após o vencimento, co 	brar multa de 2% n	nais juros de 0	,03% ao dia.					
- Não receber após o dia	09/11/2014.							
- Utilizar opção Título/Bo	(-) Outras Deduções							
- Em caso de dúvidas er								
ou pelo telefone: 31 3291 6242						(+) Mora / Multa		
Ref.: Inscr. Curso: Atend	ção Farmacêutica e	Farmácia Clír	nica					
						(+) Outros Acréscimos		
							_	
						(=) Valor Cobrado		
Sacado								
ELEN CRISTINA QUEIRO	OZ REZENDE PINTO	O - 005.212.356	6-18					
RUA VILA RICA, 614 AP	TO 201 PADRE EU	STAQUIO						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha