

## 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 22900.000005 00829.157056 7 61950000049000

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



[104-0]

10491.02658 22900.000005 00829.157056 7 61950000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000082915705-6
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
082915705		012.435.536-69	23/09/2014		490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Sacado						
ROSANA VANESSA OLIVEIRA SILVA						

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Corte na linha



[104-0]

10491.02658 22900.000005 00829.157056 7 61950000049000

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>						Vencimento <b>23/09/2014</b>
Cedente <b>AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos</b>						Agência/Código cedente <b>0083 / 026522-8</b>
Data do documento <b>16/09/2014</b>	Num. documento <b>082915705</b>		Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite	Data processamento <b>16/09/2014</b>	Nosso número <b>900000000082915705-6</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie	Quantidade <b>001</b>	Valor Documento <b>490,00</b>	(=) Valor documento <b>490,00</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>- Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia.</b> <b>- Não receber após o dia 23/10/2014.</b> <b>- Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.</b> <b>- Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242</b> <b>Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica</b>						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado <b>ROSANA VANESSA OLIVEIRA SILVA - 012.435.536-69</b> <b>RUA IVAN SEABRA SILVA, 88 ALTO DO GAIA</b> <b>34000000, NOVA LIMA / MG</b>						Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha