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 00120.949177 8 61270000049000

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	
LA	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00120.949177 8 61270000049000

Cedente			Agência/Cóo	ligo do Cedente	Espécie	Quantidade Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000012094917-8	
Número do documento CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento		
012094917 077		077.666.356-90		17/07/2014			490,00
(-) Desconto/Abatimentos (-)	Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Sacado

MARCELLA POLLYANA DA SILVA PRAXEDES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00120.949177 8 61270000049000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos						Vencimento 17/07/2014 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8										
								Data do documento Num. documento			Esp	Espécie doc.		Data processamento	Nosso número	
								16/07/2014	14 012094917 DS			16/07/2014	90000000012094			
								Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie 1		Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1			490,00		490,00										
Instruções (Texto de respor	nsabilidade do cedente)	-				•	(-) Desconto / Abatimentos									
- Após o venciment	to, cobrar multa de 2º	% mais juros de	e 0,03%	ao dia.												
- Não receber após	o dia 16/08/2014.															
- Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático. - Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br						(-) Outras Deduções										
ou pelo telefone: 3	31 3291 6242						(+) Mora / Multa									
Ref.: Inscr. Curso:	ESPECIALIZAÇÃO E	I FARMACOLO	OGIA CL	LÍNICA - VIII	TURMA											
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,						(+) Outros Acréscimos										
							(=) Valor Cobrado									
Sacado																
MARCELLA POLLY	'ANA DA SILVA PRA)	(EDES - 077.66	6.356-9	0												
RUA DONA MARIA	AMELIA, 130 CENTR	10														
	•															

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód baixa

Corte na linha