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 02174.157053 5 61820000049000

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 02174.157053 5 61820000049000

Cedente				Agência/Código do Cedente		Quantidade Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	900000000217415705-5
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
217415705		103.797.956-71		10/09/2014			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

CAMILA ALVISI HENRIQUES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

|--|

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02174.157053 5 61820000049000

Local de pagamento								Vencimento		
Pagável em qualquer banco até o vencimento								10/09/2014		
Cedente								Agência/Código cedente		
AMF - Associação N	lineira de Farmacêut		0083 / 026522-8							
Data do documento Num. documento			Espécie o	doc. Aceite	Data processa	mento Noss	Nosso número			
16/05/2014	014 217415705 DS		16/05/2014		90000000217415705-5					
Uso do banco	Carteira Espécie		Quantidade	Quantidade 001		nto (=) V	Valor documento			
	1	1						490,00		
Instruções (Texto de respons	sabilidade do cedente)	(-) D	(-) Desconto / Abatimentos							
- Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia.										
- Não receber após	o dia 10/10/2014.									
- Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.								(-) Outras Deduções		
- Em caso de dúvida	as entre em contato (
ou pelo telefone: 31 3291 6242								(+) Mora / Multa		
Ref.: Inscr. Curso: A	Atenção Farmacêutic	a e Farmácia (Clínica							
						(+) C	(+) Outros Acréscimos			
						(=) V	Valor Cobrado			
Sacado										
CAMILA ALVISI HEN	NRIQUES - 103.797.9	56-71								
RUA NOVE, 24 CAS	A NOVA PAMPULHA									

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha