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 02174.157087 4 62730000049000

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 02174.157087 4 62730000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000217415708-0		
Número do documento CPF/CNP		CPF/CNPJ	PF/CNPJ V		Vencimento		Valor documento	
217415708 103.79		103.797.956-71		10/12/2014			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		

CAMILA ALVISI HENRIQUES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 02174.157087 4 62730000049000

Local de pagamento	-	Vencimento					
Pagável em qualqu	er banco até o vencir	10/12/2014 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8					
Cedente							
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu						
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
16/05/2014	/2014 217415708 DS 16/09		16/05/2014	90000000217415708-0			
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie		Quantidade		(=) Valor documento	
	1 001 490,00		490,00	490,00			
Instruções (Texto de respo	nsabilidade do cedente)	-	-		•	(-) Desconto / Abatimentos	
- Após o venciment	to, cobrar multa de 2º						
- Não receber após	o dia 09/01/2015.						
- Utilizar opção Títu	ılo/Boleto para pgto.	(-) Outras Deduções					
- Em caso de dúvid	as entre em contato						
ou pelo telefone:	31 3291 6242					(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso:	Atenção Farmacêutic						
		(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
CAMILA ALVISI HE	NRIQUES - 103.797.9	56-71					
RUA NOVE, 24 CAS	SA NOVA PAMPULHA						

Cód baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha