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 00134.749167 9 61350000039200

392,00

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 00134.749167 9 61350000039200

| Cedente | | | Agência/Código do Cedente | | Espécie | Quantidade | Nosso Número |
|---|---------------------|------------------|---------------------------|-----------------------|---------|-------------------|---------------------|
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos | | | 0083 / 026522-8 | | | 001 | 90000000013474916-8 |
| Número do documento | | CPF/CNPJ | | Vencimento | | Valor documento | |
| 013474916 | | 015.127.006-65 | | 25/07/2014 | | | 392,00 |
| (-) Desconto/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | | (+) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | | | | |

CINTHIA CRISTINA DE OLIVEIRA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00134.749167 9 61350000039200

| Local de pagamento | - | Vencimento | | | | | |
|--|--|---|--------------|--------------------|--------------------|---------------------|--|
| Pagável em qualque | er banco até o vencin | 25/07/2014 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8 | | | | | |
| Cedente | | | | | | | |
| AMF - Associação I | Mineira de Farmacêut | | | | | | |
| Data do documento Num. documento | | | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número | |
| 14/07/2014 | 4 013474916 DS 14/07 | | 14/07/2014 | 9000000013474916-8 | | | |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | uantidade | | (=) Valor documento | |
| | 1 | 1 | | 001 | | 392,00 | |
| Instruções (Texto de respor | nsabilidade do cedente) | (-) Desconto / Abatimentos | | | | | |
| - Em caso de dúvid ou pelo telefone: 3 | llo/Boleto para pgto. as entre em contato d | (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado | | | | | |
| Sacado CINTHIA CRISTINA RUA INHAPIM, 119 | DE OLIVEIRA - 015.1 0 L P PEREIRA | 27.006-65 | | | | (-) Valui Contado | |

Cód baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha