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 02151.151053 1 61510000049000

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 02151.151053 1 61510000049000

| Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos | | | | Agência/Código do Cedente 0083 / 026522-8 | | Quantidade | Nosso Número | |
|---|---------------------|------------------|--|--|--|-------------------|----------------------|--|
| | | | | | | 001 | 900000000215115105-0 | |
| Número do documento | | CPF/CNPJ | | Vencimento | | Valor documento | | |
| 215115105 | | 094.571.976-07 | | 10/08/2014 | | 490,00 | | |
| (-) Desconto/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | | (+) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado | | |
| Sacada | | | | | | | | |

LUDMILA ARAÚJO MENDES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02151.151053 1 61510000049000

| | Farmacêuticos documento 115105 ra E cedente) | Espécie (| Espécie doc. DS Quantidade | Aceite | Data processamento | Agência/Código cedente Nosso número | 10/08/2014 0083 / 026522-8 |
|---|--|----------------------------|------------------------------|--------|--------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| AMF - Associação Mineira de F Data do documento 07/02/2014 Uso do banco Carteira 1 | documento 115105 ra E | Espécie | DS Quantidade | Aceite | 1 | Nosso número | 0083 / 026522-8 |
| Data do documento Num. d 07/02/2014 2151° Uso do banco Carteira 1 1 | documento 115105 ra E | Espécie | DS Quantidade | Aceite | 1 | | 0083 / 026522-8 |
| 07/02/2014 2151 Uso do banco Carteira 1 | ra E | · . | DS Quantidade | Aceite | 1 | | |
| Uso do banco Carteira 1 | ra E | · . | Quantidade | | 07/02/2014 | | |
| 1 | cedente) | · . | | • | 07/02/2014 | 90000000215115105-0 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do co | , | (| | | Valor Documento | (=) Valor documento | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do ce | , | | 001 | | 490,00 | | 490,00 |
| | | (-) Desconto / Abatimentos | | | | | |
| - Após o vencimento, cobrar m | | | | | | | |
| - Não receber após o dia 09/09/ | 9/2014. | | | | | | |
| - Utilizar opção Título/Boleto p | (-) Outras Deduções | | | | | | |
| - Em caso de dúvidas entre em | | | | | | | |
| ou pelo telefone: 31 3291 624 | (+) Mora / Multa | | | | | | |
| Ref.: Inscr. Curso: ESPECIALIZ | IZAÇÃO EM FAI | RMACOLOG | IA CLÍNICA - IX | TURMA | | | _ |
| | (+) Outros Acréscimos | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | | | | |
| Sacado | | | | | | | |
| LUDMILA ARAÚJO MENDES - (| 094.571.976-07 | 7 | | | | | |
| RUA FREI TITO FRANKORT, 54 | 40 CASA FUCI | ONÁRIOS | | | | | |

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha