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 22900.000005 02088.157058 1 62440000036750

367,50

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

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02088.157058 1 62440000036750

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000208815705-0	
Número do documento CPF/CNPJ			Vencimento		Valor documento		
208815705 097.703.966-80			11/11/2014			367,50	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Sacado

DAYANE CARLOS MOTA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

100				
	ALC: N			
			A 100	
		_		
	_			
				١.

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02088.157058 1 62440000036750

Local de pagamento	•	Vencimento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento					11/11/2014		
Cedente		Agência/Código cedente					
AMF - Associação M	lineira de Farmacê	uticos				0083 / 026522-8	
Data do documento	ocumento Num. documento			Aceite	Data processamento	Nosso número	
10/11/2014	208815705	DS		10/11/2014	90000000208815705-0		
Uso do banco	nco Carteira Espécie Quantidade Va		Valor Documento	(=) Valor documento			
	1		001		367,50	367,50	
Instruções (Texto de respons	abilidade do cedente)	-	-		•	(-) Desconto / Abatimentos	
 Após o vencimento 	o, cobrar multa de 2	2% mais juros o	le 0,03% ao dia.				
- Não receber após o	dia 11/12/2014.						
- Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.						(-) Outras Deduções	
- Em caso de dúvida	s entre em contato	com secretaria	a@amfar.com.b	r			
ou pelo telefone: 31	1 3291 6242					(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso: A	tenção Farmacêuti	ica e Farmácia	Clínica				
		(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
DAYANE CARLOS MOTA - 097.703.966-80							
RUA CLAUDIO MANOEL, 66 ALVORADA							

35930052, JOÃO MONLEVADE / MG

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha