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 02235.157084 9 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



10491.02658 22900.000005 02235.157084 9 62730000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000223515708-4	
Número do documento	CPF/CNPJ	PF/CNPJ \		Vencimento		Valor documento	
223515708	005.212.356-18		10/12/2014			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduçõ	es (+) Mora / Multa	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

ELEN CRISTINA QUEIROZ REZENDE PINTO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

C	1	X	1	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02235.157084 9 62730000049000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Vencimento		
						10/12/2014 Agência/Código cedente		
Cedente								
AMF - Associação N	lineira de Farmacêu	0083 / 026522-8						
Data do documento	documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data processame			Data processamento	Nosso número			
16/07/2014	/2014 223515708 DS		DS		16/07/2014	90000000223515708-4		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Qu	antidade	•	Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		00	001 490,00		490,00	490,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)							(-) Desconto / Abatimentos	
- Após o vencimento	o, cobrar multa de 2º	% mais juros d	le 0,0)3% ao dia.				
- Não receber após o dia 09/01/2015. - Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático. - Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br								
							(-) Outras Deduções	
ou pelo telefone: 3	1 3291 6242						(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso: A	Atenção Farmacêutio	a e Farmácia (Clínic	a				
						(+) Outros Acréscimos		
							(=) Valor Cobrado	
<u> </u>	•		•					
Sacado								
ELEN CRISTINA QU	EIROZ REZENDE PI	NTO - 005.212.	356-1	18				
RUA VILA RICA, 614	4 APTO 201 PADRE I	EUSTAQUIO						

30720380, BELO HORIZONTE / MG

Cód baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha