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 02336.158007 7 64020000038000

380,00

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 02336.158007 7 64020000038000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	90000000233615800-0
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
233615800		107.747.606-05		18/04/2015			380,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

CAROLINA SOUZA SILVEIRA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02336.158007 7 64020000038000

Local de pagamento	•	Vencimento				
Pagável em qualqu	er banco até o venci	18/04/2015 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8				
Cedente						
AMF - Associação I	Mineira de Farmacêu					
Data do documento Num. documento Espéci				doc. Aceite	ite Data processamento Nosso númer	Nosso número
17/04/2015	1/2015 233615800				17/04/2015	90000000233615800-0
Uso do banco	Carteira	arteira Espécie		•	Valor Documento	(=) Valor documento
	1 001 380,00		380,00	380,00		
Instruções (Texto de respor	nsabilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimentos				
- Após o venciment	to, cobrar multa de 2	% mais juros o	le 0,03% ao	dia.		
- Não receber após	o dia 18/05/2015.					
•	ilo/Boleto para pgto.	(-) Outras Deduções				
- Em caso de dúvid	las entre em contato					
ou pelo telefone: 3	31 3291 6242					(+) Mora / Multa
Ref.: Matrícula Curs	so: Atenção Farmacé	utica e Farmá	cia Clínica			
	•	(+) Outros Acréscimos				
						(=) Valor Cobrado
Sacado						
CAROLINA SOUZA	SILVEIRA - 107.747.	606-05				
RUA 96, 49 JOãO >						
110A 00, 40 00a0 7	Will					

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha