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 02152.157133 8 64240000049000

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

CAI	XA

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02152.157133 8 64240000049000

0000215215713-3
490,00
_

ISABELA GLAYCE DE SOUSA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	W	A
GA		4

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02152.157133 8 64240000049000

Local de pagamento					Vencimento		
Pagável em qualque	r banco até o vencim	ento				10/05/2015	
Cedente						Agência/Código cedente	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos				0083 / 026522-8			
Data do documento	Num. documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
24/03/2014	215215713		DS		24/03/2014	90000000215215713-3	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		001		490,00	490,00	
Instruções (Texto de respons	abilidade do cedente)				•	(-) Desconto / Abatimentos	
- Após o vencimento	, cobrar multa de 2%	mais juros de 0),03% ao dia.				
- Não receber após o	dia 09/06/2015.						
- Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.			(-) Outras Deduções				
- Em caso de dúvida	s entre em contato c	om secretaria@	amfar.com.br		- Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br		
ou pelo telefone: 31 3291 6242							
Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmacia Clínica - I Turma						(+) Mora / Multa	
Ret.: Inscr. Curso: A		e Farmacia Clír	nica - I Turma			(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso: A		e Farmacia Clír	nica - I Turma			(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos	
Ref.: Inscr. Curso: A		e Farmacia Clír	nica - I Turma				
Ref.: Inscr. Curso: A		e Farmacia Clír	nica - I Turma				
Ref.: Inscr. Curso: A		e Farmacia Clír	nica - I Turma			(+) Outros Acréscimos	
		e Farmacia Clír	nica - I Turma			(+) Outros Acréscimos	
Sacado ISABELA GLAYCE D	tenção Farmacêutica		nica - I Turma			(+) Outros Acréscimos	
Sacado	tenção Farmacêutica PE SOUSA - 095.534.7		nica - I Turma			(+) Outros Acréscimos	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha