

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 00211.352026 5 58990000014500

145,00

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



[104-0]

10491.02658 22900.000005 00211.352026 5 58990000014500

| | | | | | | |
|---|---------------------|---|--|---------------------------------|--------------------------|---|
| Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos | | Agência/Código do Cedente 0083 / 026522-8 | | Espécie | Quantidade 001 | Nosso Número 900000000021135202-6 |
| Número do documento 021135202 | | CPF/CNPJ 911.963.616-49 | | Vencimento 01/12/2013 | | Valor documento 145,00 |
| (-) Desconto/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | | (+) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado |

Sacado

ROSANA JAQUELINE DIAS PEREZ GALASTRO

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Corte na linha



[104-0]

10491.02658 22900.000005 00211.352026 5 58990000014500

| | | | | | | |
|---|------------------------------------|---------|---------------------------|----------------------------------|---|--|
| Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento | | | | | | Vencimento 01/12/2013 |
| Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos | | | | | | Agência/Código cedente 0083 / 026522-8 |
| Data do documento 11/11/2013 | Num. documento 021135202 | | Espécie doc. DS | Aceite | Data processamento 11/11/2013 | Nosso número 900000000021135202-6 |
| Uso do banco | Carteira 1 | Espécie | Quantidade 001 | Valor Documento 145,00 | (=) Valor documento 145,00 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) - Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia. - Não receber após o dia 31/12/2013. - Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático. - Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242 Ref.: Inscr. Curso: Gestão Farmacêutica Órtese, Prótese, Materiais Especiais - OPME | | | | | | (-) Desconto / Abatimentos |
| | | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Sacado ROSANA JAQUELINE DIAS PEREZ GALASTRO - 911.963.616-49 RUA JOAQUIM HENRIQUE DO AMPARO, 31 CASCALHO 34000000, NOVA LIMA / MG | | | | | | Cód. baixa |

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha