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 02152.157059 2 61820000049000

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

CA	IXA

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02152.157059 2 61820000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000215215705-2	
Número do documento CPF/CNPJ			Vencimento			Valor documento	
215215705 095.534.746-75			10/09/2014			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

ISABELA GLAYCE DE SOUSA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 02152.157059 2 61820000049000

Local de pagamento							Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento						10/09/2014 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8		
Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos								
								Data do documento Num. documento
24/03/2014	215215705					24/03/2014	90000000215215705-2	
Uso do banco	do banco Carteira Espécie Quantidade			Valor Documento	(=) Valor documento			
	1		001	01 490,00		490,00	490,00	
Instruções (Texto de respons	abilidade do cedente)	•				•	(-) Desconto / Abatimentos	
- Após o vencimento	•	% mais juros d	ie 0,03% a	ao dia.				
 Não receber após o dia 10/10/2014. 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°	I 3291 6242						(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmacia Clínica - I Turma								
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
ISABELA GLAYCE D	E SOUSA - 095.534.	746-75						
RUA SÃO PEDRO, 72 CASA PAULO VI								

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha