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 02174.157129 1 63940000049000

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 02174.157129 1 63940000049000

| Cedente | | | | Agência/Código do Cedente | | Quantidade | Nosso Número |
|---|---------------------|------------------|-----------------|---------------------------|--|-------------------|----------------------|
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos | | | 0083 / 026522-8 | | | 001 | 900000000217415712-8 |
| Número do documento | | CPF/CNPJ | | Vencimento | | Valor documento | |
| 217415712 | | 103.797.956-71 | | 10/04/2015 | | | 490,00 |
| (-) Desconto/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | | (+) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado | |

CAMILA ALVISI HENRIQUES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 02174.157129 1 63940000049000

| Local de pagamento | | Vencimento | | | | | |
|--|--|--|--------------|--------|-------------------------------|----------------------------------|--|
| Pagável em qualque | er banco até o venci | 10/04/2015 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8 | | | | | |
| Cedente | | | | | | | |
| AMF - Associação N | lineira de Farmacêu | | | | | | |
| Data do documento Num. documento | | | Espécie doc. | Aceite | Data processamento 16/05/2014 | Nosso número 90000000217415712-8 | |
| 16/05/2014 | D14 217415712 DS | | | | | | |
| Uso do banco | Carteira | Carteira Espécie Qu | | | Valor Documento | (=) Valor documento | |
| | 1 | | 001 | 001 | | 490,00 | |
| Instruções (Texto de respon | sabilidade do cedente) | (-) Desconto / Abatimentos | | | | | |
| - Em caso de dúvida ou pelo telefone: 3 | lo/Boleto para pgto. as entre em contato :1 3291 6242 Atenção Farmacêutio | (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado | | | | | |
| Sacado | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| | NRIQUES - 103.797.9 | | | | | | |
| RUA NOVE, 24 CAS | A NOVA PAMPULHA | | | | | | |

33937180, RIBEIRÃO DAS NEVES / MG

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha