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 02233.157003 1 60630000046000

460,00

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 02233.157003 1 60630000046000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	uantidade Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	900000000223315700-1	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento		
223315700		052.620.886-43		14/05/2014			460,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		

ALINE XAVIER DOS SANTOS

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

C	1	X	1	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02233.157003 1 60630000046000

Local de pagamento		Vencimento					
Pagável em qualqu	er banco até o vencir	14/05/2014					
Cedente		Agência/Código cedente					
AMF - Associação I	Mineira de Farmacêut	0083 / 026522-8					
Data do documento	a do documento Num. documento			Aceite	Data processamento	Nosso número	
12/05/2014	223315700		DS		12/05/2014	90000000	00223315700-1
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie 1		Quantidade 001		(=) Valor documento	
	1					460,0	
Instruções (Texto de respor	nsabilidade do cedente)	-	•		•	(-) Desconto / Abatimentos	
- Após o venciment	o, cobrar multa de 2º	% mais juros d	e 0,03% ao dia.				
- Não receber após	o dia 13/06/2014.						
- Utilizar opção Títu	ilo/Boleto para pgto.	(-) Outras Deduções					
- Em caso de dúvid	as entre em contato						
ou pelo telefone: 3	31 3291 6242	(+) Mora / Multa					
Ref.: Matrícula Curs	so: Atenção Farmacê	utica e Farmác	ia Clínica				
	-					(+) Outros Acréscimos	
							_
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
ALINE XAVIER DOS	S SANTOS - 052.620.8	86-43					
RUA JOAQUIM ANT	TONIO DE ARAUJO, (3 CASA FELIX	CLANDIA				
	,						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód, baixa

Corte na linha