

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 00829.157171 1 66790000049000

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



[104-0]

10491.02658 22900.000005 00829.157171 1 66790000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000082915717-0
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
082915717		012.435.536-69	20/01/2016		490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Sacado						
ROSANA VANESSA OLIVEIRA SILVA						

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Corte na linha



[104-0]

10491.02658 22900.000005 00829.157171 1 66790000049000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Vencimento 20/01/2016
Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos						Agência/Código cedente 0083 / 026522-8
Data do documento 14/01/2016	Num. documento 082915717		Espécie doc. DS	Aceite	Data processamento 14/01/2016	Nosso número 900000000082915717-0
Uso do banco	Carteira 1	Espécie	Quantidade 001	Valor Documento 490,00	(=) Valor documento 490,00	
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 19/02/2016. - 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: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado ROSANA VANESSA OLIVEIRA SILVA - 012.435.536-69 RUA IVAN SEABRA SILVA, 88 ALTO DO GAIA 34000000, NOVA LIMA / MG						Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha