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 02335.158016 3 64000000032000

320,00

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 02335.158016 3 64000000032000

Agência/Códig	Agência/Código do Cedente		Quantidade	Nosso Número
0083 / 026	5522-8		001	90000000233515801-5
/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
.151.756-09	16/04/2015			320,00
Nora / Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
.1	0083 / 026 NPJ 51.756-09	0083 / 026522-8 NPJ	0083 / 026522-8 NPJ	0083 / 026522-8 001 NPJ Vencimento Valor documento 51.756-09 16/04/2015

Sacado

ELISIARA ARAUJO SILVA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

C	1	X	1	

|104-0|

10491.02658 22900.000005 02335.158016 3 64000000032000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento			
					16/04/2015			
Cedente						Agência/Código cedente		
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos							0083 / 026522-8	
Data do documento	Num. documento Espécie doc. Aceite Data processam			Data processamento	Nosso número			
15/04/2015	04/2015 233515801			DS		15/04/2015	90000000233515801-5	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Qua	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		00	1		320,00	320,00	
Instruções (Texto de respons	sabilidade do cedente)					•	(-) Desconto / Abatimentos	
 Após o vencimento 	o, cobrar multa de 2º	% mais juros d	le 0,0	3% ao dia.				
- Não receber após o	o dia 16/05/2015.							
- Utilizar opção Títul	o/Boleto para pgto.	via internet ou	caixa	a automático.			(-) Outras Deduções	
- Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br								
ou pelo telefone: 3	1 3291 6242						(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso: A	tenção Farmacêutic	a e Farmácia (Clínic	a				
						(+) Outros Acréscimos		
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
ELISIARA ARAUJO	SILVA - 081.151.756	-09						
AVENIDA BATISTIN	HA. 40 CASA CENTE	RO						

35986000, SÃO JOSE DO GOIABAL / MG

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha