#### 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 02098.157122 9 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

CA	IXA

1104-01

### 10491.02658 22900.000005 02098.157122 9 63940000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000209815712-6	
Número do documento CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento		
209815712 088.266.556-18			10/04/2015			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

CAROLINA HISSAME MARQUES KOBATA FARNEZI

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# **CAIXA** 1104-01

## 10491.02658 22900.000005 02098.157122 9 63940000049000

Local de pagamento	<u> </u>	Vencimento				
Pagável em qualqu	er banco até o venci	10/04/2015				
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8				
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu					
Data do documento						Nosso número
16/06/2014	209815712		DS 16/06/2014		16/06/2014	90000000209815712-6
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie		Quantidade		(=) Valor documento
	1 001 490,00		490,00	490,00		
Instruções (Texto de respo	nsabilidade do cedente)	•	(-) Desconto / Abatimentos			
<ul> <li>Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.</li> <li>Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br     ou pelo telefone: 31 3291 6242</li> <li>Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica</li> </ul>						(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado						
CAROLINA HISSAN	ME MARQUES KOBA	TA FARNEZI -	088.266.556-18			
<b>RUA AMELIA FERN</b>	NANDES, 139 APT202	CENTRO				
00070000 ITABAAD	ANIDIDA /MA	2/11				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha