## 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 02052.157084 3 62480000049000

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	
LA	

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 02052.157084 3 62480000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000205215708-5	
Número do documento CPF/CNPJ			Vencimento		Valor documento		
205215708 062.989.136-29			15/11/2014			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

ISADORA CARVALHO DE AGUILAR

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA		Y	A
	L		

1104-01

## 10491.02658 22900.000005 02052.157084 3 62480000049000

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento  Cedente					15/11/2014	
					Agência/Código cedente  0083 / 026522-i	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos						
Data do documento	Num. documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/04/2014	4 205215708 DS 29/04/2014		29/04/2014	90000000205215708-5		
Uso do banco	Carteira	arteira Espécie C		•	Valor Documento	(=) Valor documento
	1 001 490,00		490,00	490,00		
Instruções (Texto de respon	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>					(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado						
	.HO DE AGUILAR - 06					
<b>RUA MANOEL MAC</b>	CEDO, 65 APT 1103 S	ÃO CRISTOVÃ	0			
04440440 DELO III						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha