## 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 00732.158050 5 65880000049000

490,00





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 00732.158050 5 65880000049000

| Cedente                                   |                     |                  | Agência/Código do Cedente |                       | Espécie | Quantidade          | Nosso Número |
|---|---------------------|------------------|---------------------------|-----------------------|---------|---------------------|--------------|
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos |                     | 0083 / 026522-8  |                           |                       | 001     | 90000000073215805-8 |              |
| Número do documento                       | mento CPF/CNPJ      |                  |                           | Vencimento            |         | Valor documento     |              |
| 073215805 093.232.907-18                  |                     |                  | 21/10/2015                |                       |         | 490,00              |              |
| (-) Desconto/Abatimentos                  | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa |                           | (+) Outros Acréscimos |         | (=) Valor Cobrado   |              |

Sacado

PATRÍCIA FONSECA E SILVA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

| C | 1 | Y |   |
|---|---|---|---|
|   |   |   | ١ |

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 00732.158050 5 65880000049000

| Local de pagamento                                |  |                 |                 |                     |  |                       | Vencimento                 |  |
|---|--|-----------------|-----------------|---------------------|--|-----------------------|----------------------------|--|
| Pagável em qualquer banco até o vencimento        |  |                 |                 |                     |  | 21/10/2015            |                            |  |
| Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos |  |                 |                 |                     |  |                       | Agência/Código cedente     |  |
|   |  |                 |                 |                     |  |                       | 0083 / 026522-8            |  |
| Data do documento                                 | ata do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data processamer |                 |                 |                     |  | Data processamento    | Nosso número               |  |
| 20/10/2015  | 2015 073215805   |                 |                 |                     |  | 20/10/2015            | 9000000073215805-8         |  |
| Uso do banco                                      | Carteira Espécie Quantidade Va                                       |                 | Valor Documento | (=) Valor documento |  |                       |                            |  |
|   | 1  |                 | 001             | 001 490,00          |  |                       | 490,00                     |  |
| Instruções (Texto de respons                      | sabilidade do cedente)   | -               | -               |                     |  | •                     | (-) Desconto / Abatimentos |  |
| <ul> <li>Após o vencimento</li> </ul>             | o, cobrar multa de 29  | % mais juros d  | le 0,03% a      | ao dia.             |  |                       |                            |  |
| - Não receber após o dia 20/11/2015.              |  |                 |                 |                     |  |                       |                            |  |
| - Utilizar opção Títul                            | o/Boleto para pgto.  | via internet ou | caixa au        | tomático.           |  |                       | (-) Outras Deduções        |  |
| - Em caso de dúvida                               | s entre em contato   | com secretaria  | a@amfar.        | com.br              |  |                       |                            |  |
| ou pelo telefone: 3                               | 1 3291 6242  |                 |                 |                     |  |                       | (+) Mora / Multa           |  |
| Ref.: Inscr. Curso: A                             | tenção Farmacêutio   | a e Farmácia (  | Clínica         |                     |  |                       |                            |  |
|   |  |                 |                 |                     |  | (+) Outros Acréscimos |                            |  |
|   |  |                 |                 |                     |  |                       |                            |  |
|   |  |                 |                 |                     |  |                       | (=) Valor Cobrado          |  |
|   |  |                 |                 |                     |  |                       |                            |  |
| Sacado  |  |                 |                 |                     |  |                       |                            |  |
| PATRÍCIA FONSECA E SILVA - 093.232.907-18         |  |                 |                 |                     |  |                       |                            |  |
| <b>RUA: ARLINDO AYR</b>                           | RE, 240 CENTRO   |                 |                 |                     |  |                       |                            |  |

35960000, SANTA BÁRBARA / MG

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha