## 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 02137.157083 1 62430000049000

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 02137.157083 1 62430000049000

| Cedente                                     |                     | Agência/Código do Cedente |  | Espécie               | Quantidade | Nosso Número        |  |
|---|---------------------|---------------------------|--|-----------------------|------------|---------------------|--|
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos   |                     | 0083 / 026522-8           |  |                       | 001        | 90000000213715708-0 |  |
| Número do documento                         | CPF/CNPJ            | CPF/CNPJ                  |  | Vencimento            |            | )                   |  |
| 213715708 087.164.756-74                    |                     | 10/11/2014                |  |                       | 490,00     |                     |  |
| (-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduçõe | es (+) Mora / Multa | (+) Mora / Multa          |  | (+) Outros Acréscimos |            | (=) Valor Cobrado   |  |
|   |                     |                           |  |                       |            |                     |  |

Sacado

ANA CRISTINA OLIVEIRA COELHO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 02137.157083 1 62430000049000

| Local de pagamento   |                                     | Vencimento   |                 |                     |                     |   |  |
|--|-------------------------------------|--------------|-----------------|---------------------|---------------------|---|--|
| Pagável em qualquer banco até o vencimento  Cedente  AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos   |                                     |              |                 |                     |                     | 10/11/2014                              |  |
|  |                                     |              |                 |                     |                     | Agência/Código cedente                  |  |
|  |                                     |              |                 |                     |                     | 0083 / 026522-8                         |  |
| Data do documento Num. documento   |                                     |              | Espécie doc.    | Aceite              | Data processamento  | Nosso número                            |  |
| 18/11/2014   | 14 213715708 DS                     |              |                 | 18/11/2014          | 90000000213715708-0 |   |  |
| Uso do banco   | o banco Carteira Espécie Quantidade |              | Valor Documento | (=) Valor documento |                     |   |  |
|  | 1                                   | 001 490,00   |                 | 490,00              | 490,00              |   |  |
| Instruções (Texto de respons   | sabilidade do cedente)              | •            | •               |                     | •                   | (-) Desconto / Abatimentos              |  |
| <ul> <li>- Não receber após o dia 10/12/2014.</li> <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 |  |
| Sacado ANA CRISTINA OLIV   | /EIRA COELHO - 08'                  | 7.164.756-74 |                 |                     |                     | (=) Valor Cobrado                       |  |
| RUA PLATINA, 34 APTO A MAJOR LAGE  |                                     |              |                 |                     |                     |   |  |

35900217, ITABIRA / MO

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha