#### 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 01977.157039 8 61200000049000

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	IVA	

1104-01

### 10491.02658 22900.000005 01977.157039 8 61200000049000

Cedente			Agência/Cóo	digo do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação N	lineira de Farmacêutic	os	0083 / 02	6522-8		001	90000000197715703-6
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
197715703		088.042.436-27		10/07/2014			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0

LÍGIA MACIEL DE MENEZES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# **CAIXA** 1104-01

## 10491.02658 22900.000005 01977.157039 8 61200000049000

						Vencimento	
Pagável em qualqu	er banco até o vencii	10/07/2014					
Cedente		Agência/Código cedente					
AMF - Associação I	Mineira de Farmacêu	0083 / 026522-8					
Data do documento				Aceite	Data processamento 16/05/2014	Nosso número	
16/05/2014						90000000197715703-6	
Uso do banco	banco Carteira Espécie Quantidade			Valor Documento	(=) Valor documento		
	1		001	1 490,00		490,00	
Instruções (Texto de respor	nsabilidade do cedente)		•		•	(-) Desconto / Abatimentos	
<ul> <li>Não receber após o dia 09/08/2014.</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>						(-) Outras Deduções	
Ret.: Inscr. Curso:	Atenção Farmaceutio	a e Farmácia C	línica			(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha