### 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 02153.157009 9 59730000039000

390,00

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	IYA

1104-01

## 10491.02658 22900.000005 02153.157009 9 59730000039000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000215315700-5	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
215315700		054.380.466-62		13/02/2014			390,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

**FABIANA COSTA FERREIRA** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# **CAIXA** 1104-01

## 10491.02658 22900.000005 02153.157009 9 59730000039000

Local de pagamento	-	Vencimento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento						13/02/2014	
Cedente		Agência/Código cedente					
AMF - Associação M	lineira de Farmacêu	0083 / 026522-8					
Data do documento	ocumento Num. documento			Aceite	Data processamento	Nosso número	
11/02/2014	4 215315700 DS		11/02/2014	90000000215315700-5			
Uso do banco	banco Carteira Espécie Quantidade			Valor Documento	(=) Valor documento		
	1		001	01 390,00		390,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimentos	
<ul> <li>Não receber após o dia 14/03/2014.</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.: Matrícula Curso: Atenção Farmacêutica e Farmacia Clínica</li> </ul>						(+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha