#### 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 01848.157135 9 64070000049000

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	IXA

|104-0|

### 10491.02658 22900.000005 01848.157135 9 64070000049000

Agência	Agência/Código do Cedente		Quantidade	Nosso Número
0083 /	0083 / 026522-8		001	90000000184815713-7
PF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
23.705.596-16	23/04/2015			490,00
) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	0
⊃F <b>2</b> :3	0083 F/CNPJ 3.705.596-16	0083 / 026522-8 F/CNPJ Vencimento 3.705.596-16 23/04/2015	0083 / 026522-8  F/CNPJ Vencimento 3.705.596-16 23/04/2015	0083 / 026522-8         001           F/CNPJ         Vencimento         Valor documento           3.705.596-16         23/04/2015

**ANDRE GERLDO DOS SANTOS** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# CAIXA |104-0|

## 10491.02658 22900.000005 01848.157135 9 64070000049000

AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos  Data do documento 22/04/2015  184815713  Uso do banco  Carteira 1 001  Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)  - Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia.  - Não receber após o dia 23/05/2015.  - Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242  Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica    Aceite   Data processamento   Nosso número	Local de pagamento						Vencimento	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos  Data do documento  22/04/2015  184815713  Uso do banco  Carteira 1	Pagável em qualque	er banco até o vencir	nento				23/04/2	2015
Data do documento  22/04/2015  184815713  Uso do banco  Carteira 1 Espécie Quantidade 001  Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia.  Não receber após o dia 23/05/2015.  Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.  Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242  Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica  Espécie doc. DS Aceite Data processamento 22/04/2015  9000000001848157  Valor Documento 490,00  (-) Valor documento (-) Desconto / Abatimentos  (-) Outras Deduções  (+) Outras Deduções  (+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos  (-) Outros Acréscimos	Cedente						Agência/Código cedente	
22/04/2015  184815713  DS  22/04/2015  90000000018481577  Uso do banco  Carteira  Carteira  Carteira  Carteira  Carteira  Carteira  Countidade  001  Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)  Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia.  Não receber após o dia 23/05/2015.  Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.  Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242  Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica  DS  22/04/2015  Valor Documento  (=) Valor documento  (-) Desconto / Abatimentos  (-) Outras Deduções  (+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado	AMF - Associação I	Mineira de Farmacêu	icos				0083 / 0265	22-8
Uso do banco  Carteira  Carteira  Carteira  Cauntidade  O01  Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)  Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia.  Não receber após o dia 23/05/2015.  Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.  Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242  Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica  (=) Valor Documento  (-) Desconto / Abatimentos  (-) Outras Deduções  (+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado	Data do documento	Num. documento	Num. documento Espécie doc. Aceite Data proce			Data processamento	Nosso número	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) - Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia Não receber após o dia 23/05/2015 Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242  Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado	22/04/2015	184815713		DS		22/04/2015	900000001848157	13-7
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)  - Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia.  - Não receber após o dia 23/05/2015.  - Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.  - Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242  Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica  (+) Outras Deduções  (+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos	Uso do banco	Carteira	Espécie Q			Valor Documento	(=) Valor documento	
- Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia.  - Não receber após o dia 23/05/2015.  - Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.  - Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242  Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica  (+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado		1	0			490,00	49	0,00
- Não receber após o dia 23/05/2015.  - Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.  - Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242  Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica  (+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado	Instruções (Texto de respor	nsabilidade do cedente)				•	(-) Desconto / Abatimentos	
- Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.  - Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242  Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado	- Após o venciment	o, cobrar multa de 2º	6 mais juros de 0,	03% ao dia.				
- Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.  - Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242  Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado	- Não receber após	o dia 23/05/2015.						
ou pelo telefone: 31 3291 6242  Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado	·						(-) Outras Deduções	
Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado	- Em caso de dúvid	as entre em contato	com secretaria@a	mfar.com.br				
(+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado	_						(+) Mora / Multa	
(=) Valor Cobrado	Ref.: Inscr. Curso: /	Atenção Farmacêutic	a e Farmácia Clíni	ica				
		•					(+) Outros Acréscimos	
Sarado							(=) Valor Cobrado	
Sarado								
Cabado	Sacado							
ANDRE GERLDO DOS SANTOS - 023.705.596-16	ANDRE GERLDO D	OS SANTOS - 023.70	5.596-16					
RUA CAETES 708 AP 401, 708 AP 401 CENTRO	RUA CAETES 708 A	AP 401. 708 AP 401 C	ENTRO					

Cód baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha