### 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 02303.158048 2 67410000049000

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 | I X A |
|----|-------|
|    |       |

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 02303.158048 2 67410000049000

| Cedente                                   |                     |                  | Agência/Código do Cedente |                       | Espécie             | Quantidade Nosso Número |        |
|---|---------------------|------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------|--------|
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos |                     | 0083 / 026522-8  |                           |                       | 001 900000002303158 |                         |        |
| Número do documento CPF/CNPJ              |                     | Vencimento       |                           |                       | Valor documento     |                         |        |
| 230315804                                 |                     | 082.418.346-08   |                           | 22/03/2016            |                     |                         | 490,00 |
| (-) Desconto/Abatimentos                  | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa |                           | (+) Outros Acréscimos |                     | (=) Valor Cobrado       |        |
|   |                     |                  |                           |                       |                     |                         |        |
| 0 1                                       |                     |                  |                           |                       |                     |                         | ·      |

**LUIS FILIPE BARROSO PIRES** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# **CAIXA** |104-0|

## 10491.02658 22900.000005 02303.158048 2 67410000049000

| _ocal de pagamento  | Vencimento             |                |                    |                     |              |                                   |                 |
|---|------------------------|----------------|--------------------|---------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------|
| Pagável em qualquer banco até o vencimento                                  |                        |                |                    |                     |              | 22/03/2016 Agência/Código cedente |                 |
| Cedente   |                        |                |                    |                     |              |                                   |                 |
| AMF - Associação Mi   | neira de Farmacêut     | ticos          |                    |                     |              |                                   | 0083 / 026522-8 |
| Data do documento   | Num. documento         | Espécie doc.   | Aceite             | Data processamento  | Nosso número |                                   |                 |
| 21/03/2016  | 016 230315804 DS 21/03 |                | 21/03/2016         | 90000000230315804-4 |              |                                   |                 |
| Uso do banco  | Carteira               | Espécie        | Espécie Quantidade |                     |              | (=) Valor documento               |                 |
|   | 1                      | 1              |                    |                     | 490,00       | 490,                              |                 |
| nstruções (Texto de responsa  | abilidade do cedente)  | •              | -                  |                     | •            | (-) Desconto / Abatimentos        |                 |
| <ul> <li>Após o vencimento,</li> </ul>                                      | , cobrar multa de 2º   | % mais juros d | e 0,03% ao dia.    |                     |              |                                   |                 |
| · Não receber após o  | dia 21/04/2016.        |                |                    |                     |              |                                   |                 |
| - Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático. |                        |                |                    |                     |              | (-) Outras Deduções               |                 |
| Em caso de dúvidas  | entre em contato       | com secretaria | @amfar.com.br      |                     |              |                                   |                 |
| ou pelo telefone: 31 3291 6242  |                        |                |                    |                     |              | (+) Mora / Multa                  |                 |
| Ref.: Inscr. Curso: At  | enção Farmacêutic      | a e Farmácia ( | Clínica            |                     |              |                                   |                 |
|   |                        |                |                    |                     |              | (+) Outros Acréscimos             |                 |
|   |                        |                |                    |                     |              |                                   |                 |
|   |                        |                |                    |                     |              | (=) Valor Cobrado                 |                 |
|   | •                      | •              | •                  |                     |              |                                   |                 |
| Sacado  |                        |                |                    |                     |              |                                   |                 |
| LUIS FILIPE BARROS  | SO PIRES - 082.418.    | .346-08        |                    |                     |              |                                   |                 |
| PRACA NOSSA SENI  |                        |                |                    |                     |              | I                                 |                 |

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha