## 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 02174.157038 1 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	IXA

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 02174.157038 1 61200000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000217415703-9	
Número do documento CPF/CNPJ		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
217415703 103.797.956-71			10/07/2014			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

**CAMILA ALVISI HENRIQUES** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

## **CAIXA** 1104-01

## 10491.02658 22900.000005 02174.157038 1 61200000049000

Local de pagamento							Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento						10/07/2014 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8		
Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos								
								Data do documento Sum. documento Espécie doc. Aceite Data processamento
16/05/2014	217415703 DS			16/05/2014	90000000217415703-9			
Uso do banco	do banco Carteira Espécie Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento				
	1		001			490,00	490,00	
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 09/08/2014.  - 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							(-) Desconto / Abatimentos	
							(-) Outras Deduções  (+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
CAMILA ALVISI HE	NRIQUES - 103.797.	956-71						
RUA NOVE, 24 CAS	SA NOVA PAMPULH	A						
	O DAC NEVEC / MC						Of d being	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha