## 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 1 63940000049000

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



## 10491.02658 22900.000005 01848.157135 1 63940000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	90000000184815713-7
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
184815713		023.705.596-16		10/04/2015			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Sacado

**ANDRE GERLDO DOS SANTOS** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

	A
	4

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 01848.157135 1 63940000049000

Cedente  AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos  Data do documento 27/05/2014  184815713  Uso do banco  Carteira 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Local de pagamento						Vencimento	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos  Data do documento 27/05/2014  184815713  Uso do banco  Carteira 1	Pagável em qualqu	er banco até o vencin	nento				10/04/2	015
Data do documento 27/05/2014  184815713  Uso do banco  Carteira 1	Cedente						Agência/Código cedente	
27/05/2014  184815713  Uso do banco  Carteira  Carteira  Carteira  Carteira  Carteira  Carteira  Carteira  Carteira  Countidade  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 10/05/2015.  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  27/05/2014  9000000001848157  (-) Valor documento  (-) Desconto / Abatimentos  (-) Outras Deduções  (+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado	AMF - Associação	Mineira de Farmacêut	icos				0083 / 02652	2-8
Uso do banco  Carteira  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 10/05/2015.  - 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 (=) Valor documento (-) Desconto / Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos	Data do documento	Num. documento		Espécie doc.	Aceite	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 10/05/2015 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	27/05/2014	4 184815713 DS		27/05/2014	900000018481571	3-7		
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 10/05/2015.  - 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	Uso do banco	Carteira	1 ' 1				(=) Valor documento	
- Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia.  - Não receber após o dia 10/05/2015.  - 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		1					490	0,00
- Não receber após o dia 10/05/2015.  - 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 respo	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	<ul> <li>Após o vencimen</li> </ul>	to, cobrar multa de 2%	√6 mais juros de	0,03% ao dia.				
- 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 10/05/2015.						
ou pelo telefone: 31 3291 6242  Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica  (+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado	·						(-) Outras Deduções	
Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado	- Em caso de dúvio	las entre em contato d	com secretaria@	@amfar.com.br				
(+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado	ou pelo telefone:	31 3291 6242					(+) Mora / Multa	
(=) Valor Cobrado	Ref.: Inscr. Curso:	Atenção Farmacêutic	a e Farmácia Cl	línica				
		•					(+) Outros Acréscimos	
Sarado							(=) Valor Cobrado	
Sarado								
Odcado	Sacado							
ANDRE GERLDO DOS SANTOS - 023.705.596-16	ANDRE GERLDO	OS SANTOS - 023.70	5.596-16					
RUA CAETES 708 AP 401, 708 AP 401 CENTRO	<b>RUA CAETES 708</b>	AP 401. 708 AP 401 CI	ENTRO					

Cód baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha