## 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 22900.000005 02137.157059 2 62020000049000

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	XA

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 02137.157059 2 62020000049000

Agência/Cód	Agência/Código do Cedente		Quantidade	Nosso Número
0083 / 02	0083 / 026522-8		001	90000000213715705-5
F/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
7.164.756-74	30/09/2014			490,00
Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
7.	0083 / 02 CNPJ .164.756-74	0083 / 026522-8  CNPJ	0083 / 026522-8  CNPJ	O083 / 026522-8         001           CNPJ         Vencimento         Valor documento           .164.756-74         30/09/2014

Sacado

ANA CRISTINA OLIVEIRA COELHO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	

1104-01

## 10491.02658 22900.000005 02137.157059 2 62020000049000

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					30/09/2014		
Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos						Agência/Código cedente	
						0083 / 026522-8	
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
29/09/2014	213715705 DS			29/09/2014	90000000213715705-5		
Uso do banco	anco Carteira Espécie Quantidade Val		Valor Documento	(=) Valor documento			
	1		001	01 490,00		490,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimentos	
<ul> <li>- Não receber após o dia 30/10/2014.</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.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica</li> </ul>					(+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos		
Sacado ANA CRISTINA OLIV						(=) Valor Cobrado	
RUA PLATINA, 34 APTO A MAJOR LAGE							

35900217, ITABIRA / MG

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha