#### 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 02379.161017 3 68260000004900

49,00

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

CAI	XA

1104-01

### 10491.02658 22900.000005 02379.161017 3 68260000004900

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000237916101-1	
Número do documento CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento			
237916101		101.058.886-99		15/06/2016			49,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

**JULIANA ROCHA LEMES** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# **CAIXA** |104-0|

## 10491.02658 22900.000005 02379.161017 3 68260000004900

Local de pagamento							Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					15/06/2016			
Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos							Agência/Código cedente	
							0083 / 026522-8	
Data do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data processamento						Data processamento	Nosso número	
14/06/2016	237916101		DS 14/06/201		14/06/2016	90000000237916101-1		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidad	Quantidade Valor Documento 49,00		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		001			49,00	49,00	
Instruções (Texto de respons	sabilidade do cedente)	•	•			•	(-) Desconto / Abatimentos	
<ul> <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 NA ONCOLOGIA</li> </ul>					(+) Mora / Multa			
							(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Sacado JULIANA ROCHA LE	EMES - 101.058.886-9	9					(=) Valui Cobiado	
<b>RUA BICAS, 510 202</b>	2 SAGRADA FAMÍLIA							

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha