#### 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 02232.157046 1 61510000049000

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 02232.157046 1 61510000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8		001	900000000223215704-0
CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
090.419.776-00	00 10/08/2014				490,00
(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
	CPF/CNPJ 090.419.776-00	COS 0083 / 02 CPF/CNPJ 090.419.776-00	COS         0083 / 026522-8           CPF/CNPJ         Vencimento           090.419.776-00         10/08/2014	COS         0083 / 026522-8           CPF/CNPJ         Vencimento           090.419.776-00         10/08/2014	COS         0083 / 026522-8         001           CPF/CNPJ         Vencimento         Valor documento           090.419.776-00         10/08/2014

**HELINY NAYANE ALVES FREIRE** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# **CAIXA** 1104-01

## 10491.02658 22900.000005 02232.157046 1 61510000049000

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					10/08/2014		
Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos						Agência/Código cedente 0083 / 026522-8	
21/07/2014	7/2014 223215704 DS 21/0		21/07/2014	90000000223215704-0			
Uso do banco	Carteira	arteira Espécie Qu			Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		001 49		490,00	490,00	
Instruções (Texto de respo	nsabilidade 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</li> </ul>						(-) Outras Deduções  (+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos	
Sacado HELINY NAYANE A	ALVES FREIRE - 090.	419.776-00				(=) Valor Cobrado	
RUA SãO PAULO,	1628 APTO 404 LOUI						
00470400 DELO III		2/11/1					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha