#### 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 02146.157165 7 64850000049000

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 02146.157165 7 64850000049000

Agência/Códi	Agência/Código do Cedente		Quantidade	Nosso Número
0083 / 026	0083 / 026522-8		001	900000000214615716-0
NPJ	Vencimento		Valor documento	
32.856-04	10/07/2015			490,00
a / Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
3	0083 / 020 PJ 32.856-04	0083 / 026522-8 PJ Vencimento 32.856-04 10/07/2015	0083 / 026522-8 PJ Vencimento 32.856-04 10/07/2015	0083 / 026522-8         001           PJ         Vencimento         Valor documento           32.856-04         10/07/2015

**ETELVOLD VIEIRA DE LIMA** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# **CAIXA** 1104-01

## 10491.02658 22900.000005 02146.157165 7 64850000049000

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento  Cedente					10/07/2015 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8		
							AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos
Data do documento Num. documento Espécie doc.			Aceite	Data processamento			Nosso número
24/04/2014	214615716		DS	DS		90000000214615716-0	
Uso do banco	Carteira	Espécie Quantidade		•	Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		001 490,		490,00	490,00	
Instruções (Texto de responsabilidade 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 Farmacia Clínica</li> </ul>						(+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos	
Sacado	F.I.WA 740 400 0	50.04				(=) Valor Cobrado	
ETELVOLD VIEIRA D							
PÇA. TRAJANO X. RI		ABIROBA					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha