

## 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 01942.149111 6 59750000049000

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



[104-0]

10491.02658 22900.000005 01942.149111 6 59750000049000

|   |                     |   |  |                                 |                          |   |
|---|---------------------|---|--|---------------------------------|--------------------------|---|
| Cedente<br><b>AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos</b> |                     | Agência/Código do Cedente<br><b>0083 / 026522-8</b> |  | Espécie                         | Quantidade<br><b>001</b> | Nosso Número<br><b>900000000194214911-8</b> |
| Número do documento<br><b>194214911</b>                     |                     | CPF/CNPJ<br><b>075.604.856-77</b>                   |  | Vencimento<br><b>15/02/2014</b> |                          | Valor documento<br><b>490,00</b>            |
| (-) Desconto/Abatimentos                                    | (-) Outras Deduções | (+/-) Mora / Multa                                  |  | (+/-) Outros Acréscimos         |                          | (=) Valor Cobrado                           |

Sacado  
**SUELLEN SANTOS PEGNOLATO**

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Corte na linha



[104-0]

10491.02658 22900.000005 01942.149111 6 59750000049000

|   |                                    |         |                           |                                  |   |  |
|---|------------------------------------|---------|---------------------------|----------------------------------|---|--|
| Local de pagamento<br><b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>   |                                    |         |                           |                                  |   | Vencimento<br><b>15/02/2014</b>                  |
| Cedente<br><b>AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos</b>   |                                    |         |                           |                                  |   | Agência/Código cedente<br><b>0083 / 026522-8</b> |
| Data do documento<br><b>14/10/2013</b>  | Num. documento<br><b>194214911</b> |         | Espécie doc.<br><b>DS</b> | Aceite                           | Data processamento<br><b>14/10/2013</b> | Nosso número<br><b>900000000194214911-8</b>      |
| Uso do banco  | Carteira<br><b>1</b>               | Espécie | Quantidade<br><b>001</b>  | Valor Documento<br><b>490,00</b> | (=) Valor documento<br><b>490,00</b>    |  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)<br><b>- Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia.</b><br><b>- Não receber após o dia 16/03/2014.</b><br><b>- Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.</b><br><b>- Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242</b><br><b>Ref.: Inscr. Curso: ESPECIALIZAÇÃO EM FARMACOLOGIA CLÍNICA - VIII TURMA</b> |                                    |         |                           |                                  |   | (-) Desconto / Abatimentos                       |
|   |                                    |         |                           |                                  |   | (-) Outras Deduções                              |
|   |                                    |         |                           |                                  |   | (+) Mora / Multa                                 |
|   |                                    |         |                           |                                  |   | (+) Outros Acréscimos                            |
|   |                                    |         |                           |                                  |   | (=) Valor Cobrado                                |
| Sacado<br><b>SUELLEN SANTOS PEGNOLATO - 075.604.856-77</b><br><b>RUA RITA ALVES CASTANHEIRA, 106 APT. 403 BL. 2 DONA CLARA</b><br><b>31260-300, BELO HORIZONTE / MG</b>   |                                    |         |                           |                                  |   |  |

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha