

## 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 02137.157034 1 61200000049000

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 02137.157034 1 61200000049000

|   |                     |                           |                       |         |                   |                      |
|---|---------------------|---------------------------|-----------------------|---------|-------------------|----------------------|
| Cedente                                   |                     | Agência/Código do Cedente |                       | Espécie | Quantidade        | Nosso Número         |
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos |                     | 0083 / 026522-8           |                       |         | 001               | 900000000213715703-9 |
| Número do documento                       |                     | CPF/CNPJ                  | Vencimento            |         | Valor documento   |                      |
| 213715703                                 |                     | 087.164.756-74            | 10/07/2014            |         | 490,00            |                      |
| (-) Desconto/Abatimentos                  | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa          | (+) Outros Acréscimos |         | (=) Valor Cobrado |                      |
| Sacado                                    |                     |                           |                       |         |                   |                      |
| ANA CRISTINA OLIVEIRA COELHO              |                     |                           |                       |         |                   |                      |

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Corte na linha



[104-0]

10491.02658 22900.000005 02137.157034 1 61200000049000

|   |                                    |         |                           |                                  |   |  |
|---|------------------------------------|---------|---------------------------|----------------------------------|---|--|
| Local de pagamento<br><b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>   |                                    |         |                           |                                  |   | Vencimento<br><b>10/07/2014</b>                  |
| Cedente<br><b>AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos</b>   |                                    |         |                           |                                  |   | Agência/Código cedente<br><b>0083 / 026522-8</b> |
| Data do documento<br><b>30/04/2014</b>  | Num. documento<br><b>213715703</b> |         | Espécie doc.<br><b>DS</b> | Aceite                           | Data processamento<br><b>30/04/2014</b> | Nosso número<br><b>900000000213715703-9</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 09/08/2014.</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: Atenção Farmacêutica e Farmácia Clínica</b> |                                    |         |                           |                                  |   | (-) Desconto / Abatimentos                       |
|   |                                    |         |                           |                                  |   | (-) Outras Deduções                              |
|   |                                    |         |                           |                                  |   | (+) Mora / Multa                                 |
|   |                                    |         |                           |                                  |   | (+) Outros Acréscimos                            |
|   |                                    |         |                           |                                  |   | (=) Valor Cobrado                                |
| Sacado<br><b>ANA CRISTINA OLIVEIRA COELHO - 087.164.756-74</b><br><b>RUA PLATINA, 34 APTO A MAJOR LAGE</b><br><b>35900217, ITABIRA / MG</b>   |                                    |         |                           |                                  |   | Cód. baixa                                       |

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha