### 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 02137.157018 3 60590000049000

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

CAI	XA

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 02137.157018 3 60590000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000213715701-2	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
213715701		087.164.756-74		10/05/2014			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0

ANA CRISTINA OLIVEIRA COELHO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# **CAIXA** |104-0|

## 10491.02658 22900.000005 02137.157018 3 60590000049000

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					10/05/2014		
Cedente						Agência/Código cedente	
AMF - Associação Mi	neira de Farmacêu	ticos				0083 / 026522-8	
Data do documento Num. documento Espécie doc.			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
05/05/2014 213715701 DS			05/05/2014	90000000213715701-2			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		001	001 490,00		490,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimentos		
- Após o vencimento, cobrar multa de 2% mais juros de 0,03% ao dia.							
- Não receber após o	dia 09/06/2014.						
- Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.					(-) Outras Deduções		
- Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br							
ou pelo telefone: 31	3291 6242					(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso: At	enção Farmacêutio	a e Farmácia	Clínica				
	-					(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
ANA CRISTINA OLIVE	EIRA COELHO - 087	7.164.756-74					
RUA PLATINA, 34 AP	TO A MA IOD I AG	=					

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha