## 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 00204.849129 9 60030000049000

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 00204.849129 9 60030000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8		001	900000000020484912-3
CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
020484912 078.447.986-02		15/03/2014			490,00
(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
	CPF/CNPJ 078.447.986-02	COS 0083 / 02 CPF/CNPJ 078.447.986-02	COS         0083 / 026522-8           CPF/CNPJ         Vencimento           078.447.986-02         15/03/2014	COS         0083 / 026522-8           CPF/CNPJ         Vencimento           078.447.986-02         15/03/2014	COS         0083 / 026522-8         001           CPF/CNPJ         Vencimento         Valor documento           078.447.986-02         15/03/2014

**JAQUELINE GOULART DE OLIVEIRA** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	

1104-01

## 10491.02658 22900.000005 00204.849129 9 60030000049000

Local de pagamento	•	Vencimento				
Pagável em qualquer banco até o vencimento						15/03/2014
Cedente		Agência/Código cedente				
AMF - Associação N	lineira de Farmacêu	0083 / 026522-8				
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
10/09/2013	9/2013 020484912 DS		10/09/2013	90000000020484912-3		
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie Qu		Quantidade		(=) Valor documento
	1				490,00	490,00
Instruções (Texto de respons	sabilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimentos				
<ul> <li>- Não receber após o dia 14/04/2014.</li> <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: ESPECIALIZAÇÃO EM FARMACOLOGIA CLÍNICA - VIII TURMA</li> </ul>						(-) Outras Deduções  (+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado  JAQUELINE GOULA	ART DE OLIVEIRA - (	078.447.986-02				
R: MUZAMBINHO, 1	14 CASA JD.AMERI					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha