## 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 01942.149152 3 61110000049000

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

CA	IXA

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 01942.149152 3 61110000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000194214915-0	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
194214915 075		075.604.856-77		01/07/2014			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0

Sacado

**SUELLEN SANTOS PEGNOLATO** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

4000	

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 01942.149152 3 61110000049000

Local de pagamento						Vencimento		
Pagável em qualque	er banco até o vencii	mento						01/07/2014
Cedente							Agência/Código cedente	
AMF - Associação N	lineira de Farmacêu	ticos						0083 / 026522-8
Data do documento	lo documento Espécie doc. Aceite Data pro			Data processamento	Nosso número			
30/06/2014	/2014 194214915 DS 30		30/06/2014	90000000194214915-0				
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie				Valor Documento	(=) Valor documento	
	1	1		001		490,00		490,00
Instruções (Texto de respon	sabilidade do cedente)					•	(-) Desconto / Abatimentos	
- Após o venciment	o, cobrar multa de 2º	% mais juros o	de 0,0	3% ao dia.				
- Não receber após	o dia 31/07/2014.							
- Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.						(-) Outras Deduções		
- Em caso de dúvida	as entre em contato	com secretaria	a@an	nfar.com.br				
ou pelo telefone: 3	1 3291 6242						(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso: E	SPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	.OGIA	CLÍNICA - VIII	<b>TURMA</b>			
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
<b>SUELLEN SANTOS</b>	PEGNOLATO - 075.6	604.856-77						
<b>RUA RITA ALVES C</b>	ASTANHEIDA 106 A	NDTO 403 BI	2 00	NA CLADA				

31260-300, BELO HORIZONTE / MG

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód baixa

Corte na linha