## 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 02142.151089 7 62430000049000

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 |
|----|-----|
|    |     |

1104-01

## 10491.02658 22900.000005 02142.151089 7 62430000049000

| Cedente                                   |                     |                  | Agência/Código do Cedente |                       | Espécie         | Quantidade           | Nosso Número |
|---|---------------------|------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------|----------------------|--------------|
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos |                     | 0083 / 026522-8  |                           |                       | 001             | 900000000214215108-6 |              |
| Número do documento CPF/CNPJ              |                     | Vencimento       |                           |                       | Valor documento |                      |              |
| 214215108 067.992.086-26                  |                     |                  | 10/11/2014                |                       |                 | 490,00               |              |
| (-) Desconto/Abatimentos                  | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa |                           | (+) Outros Acréscimos |                 | (=) Valor Cobrado    |              |

Sacado

PâMELA DO CARMO MEDEIROS PINTO

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

| 4000 |  |
|------|--|
|      |  |
|      |  |
|      |  |
|      |  |

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 02142.151089 7 62430000049000

| Local de pagamento  |                          |               |            |            |                       | Vencimento                 |  |
|---|--------------------------|---------------|------------|------------|-----------------------|----------------------------|--|
| Pagável em qualquer banco até o vencimento  Cedente  AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos  |                          |               |            |            |                       | 10/11/2014                 |  |
|   |                          |               |            |            |                       | Agência/Código cedente     |  |
|   |                          |               |            |            |                       | 0083 / 026522-8            |  |
| Data do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data processamento   |                          |               |            |            | Data processamento    | Nosso número               |  |
| 23/01/2014  | 4 214215108 DS 23/01/201 |               |            | 23/01/2014 | 90000000214215108-6   |                            |  |
| Uso do banco  | Carteira                 | Espécie       | Quantidade |            | Valor Documento       | (=) Valor documento        |  |
|   | 1 001 490,00             |               | 490,00     | 490,00     |                       |                            |  |
| Instruções (Texto de respo  | nsabilidade do cedente)  | •             | •          |            | •                     | (-) Desconto / Abatimentos |  |
| - Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242 |                          |               |            |            |                       | (+) Mora / Multa           |  |
| Ref.: Inscr. Curso: ESPECIALIZAÇÃO EM FARMACOLOGIA CLÍNICA - IX TURMA   |                          |               |            |            | (+) Outros Acréscimos |                            |  |
|   |                          |               |            |            |                       | (=) Valor Cobrado          |  |
| Sacado  |                          |               |            |            |                       |                            |  |
| PâMELA DO CARM  | IO MEDEIROS PINTO        | - 067.992.086 | ·26        |            |                       |                            |  |
| AV. JULIAO ARBEX  | X, 130 903 CENTRO        |               |            |            |                       |                            |  |
| 07440000 TD 20 00   | DA ~EO /110              | 2/11          |            |            |                       |                            |  |

37410000, TRêS CORAÇÕES / MG

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha