## 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 02052.157118 3 63400000049000

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 02052.157118 3 63400000049000

| Cedente                                      |                  |                  | Agência/Código do Cedente |                       | Quantidade      | Nosso Número         |  |
|----------------------------------------------|------------------|------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------|----------------------|--|
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos    |                  | 0083 / 026522-8  |                           |                       | 001             | 900000000205215711-5 |  |
| Número do documento                          | CPF/CNPJ         |                  | Vencimento                |                       | Valor documento | )                    |  |
| 205215711                                    | 062.989.136-29   | 062.989.136-29   |                           | 15/02/2015            |                 | 490,00               |  |
| (-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | (+) Mora / Multa |                           | (+) Outros Acréscimos |                 | (=) Valor Cobrado    |  |
|                                              |                  |                  |                           |                       |                 |                      |  |

ISADORA CARVALHO DE AGUILAR

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

|--|

1104-01

## 10491.02658 22900.000005 02052.157118 3 63400000049000

| Local de pagamento                         | -                     | Vencimento                                                                                                 |                    |            |                    |                     |                       |  |
|--------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|--------------------|---------------------|-----------------------|--|
| Pagável em qualquer banco até o vencimento |                       |                                                                                                            |                    |            |                    |                     | 15/02/2015            |  |
| Cedente                                    |                       | Agência/Código cedente                                                                                     |                    |            |                    |                     |                       |  |
| AMF - Associação M                         | ineira de Farmacêu    | 0083 / 026522-8                                                                                            |                    |            |                    |                     |                       |  |
| Data do documento Num. documento Es        |                       |                                                                                                            | Espécie doc. Aceit | Aceite     | Data processamento | Nosso número        |                       |  |
| 29/04/2014                                 | 4/2014 205215711 DS   |                                                                                                            |                    |            | 29/04/2014         | 90000000205215711-5 |                       |  |
| Uso do banco                               | Carteira              | Carteira         Espécie         Quantidade         Valor Documento           1         001         490,00 |                    | Quantidade |                    | Valor Documento     | (=) Valor documento   |  |
|                                            | 1                     |                                                                                                            |                    | 490,00     | 490,00             |                     |                       |  |
| Instruções (Texto de respons               | abilidade do cedente) | (-) Desconto / Abatimentos                                                                                 |                    |            |                    |                     |                       |  |
| <ul> <li>Após o vencimento</li> </ul>      | o, cobrar multa de 2º |                                                                                                            |                    |            |                    |                     |                       |  |
| - Não receber após o                       | dia 16/03/2015.       |                                                                                                            |                    |            |                    |                     |                       |  |
| - Utilizar opção Títul                     | o/Boleto para pgto.   | (-) Outras Deduções                                                                                        |                    |            |                    |                     |                       |  |
| - Em caso de dúvida                        | s entre em contato    |                                                                                                            |                    |            |                    |                     |                       |  |
| ou pelo telefone: 31                       | I 3291 6242           | (+) Mora / Multa                                                                                           |                    |            |                    |                     |                       |  |
| Ref.: Inscr. Curso: A                      | tenção Farmacêutio    |                                                                                                            |                    |            |                    |                     |                       |  |
|                                            |                       |                                                                                                            |                    |            |                    |                     | (+) Outros Acréscimos |  |
|                                            |                       |                                                                                                            |                    |            |                    |                     |                       |  |
|                                            |                       |                                                                                                            |                    |            |                    |                     | (=) Valor Cobrado     |  |
|                                            |                       |                                                                                                            |                    |            |                    |                     |                       |  |
| Sacado                                     |                       |                                                                                                            |                    |            |                    |                     |                       |  |
| ISADORA CARVALH                            | O DE AGUILAR - 06     |                                                                                                            |                    |            |                    |                     |                       |  |
| <b>RUA MANOEL MACE</b>                     | EDO, 65 APT 1103 S    |                                                                                                            |                    |            |                    |                     |                       |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód, baixa

Corte na linha