## 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 02152.157117 1 66700000049000

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 02152.157117 1 66700000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000215215711-7	
Número do documento CPF/CNPJ			Vencimento		Valor documento	)	
215215711	095.534.746-75	095.534.746-75		11/01/2016		490,00	
(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

ISABELA GLAYCE DE SOUSA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	IXA	

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 02152.157117 1 66700000049000

Local de pagamento	•	Vencimento					
Pagável em qualque	er banco até o vencir	11/01/2016					
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8					
AMF - Associação I	Mineira de Farmacêut						
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
18/12/2015	/2015   215215711   DS   -		18/12/2015	90000000215215711-7			
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie		Quantidade		(=) Valor documento	
	1 001 490,00		490,00	490,00			
Instruções (Texto de respon	sabilidade do cedente)	-			•	(-) Desconto / Abatimentos	
	lo/Boleto para pgto. as entre em contato (	(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa					
Ref.: Inscr. Curso: Atenção Farmacêutica e Farmacia Clínica - I Turma						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado ISABELA GLAYCE RUA SÃO PEDRO, 7	DE SOUSA - 095.534. 72 CASA PAULO VI	746-75					

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha