## 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 00150.749109 1 59150000049000

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 00150.749109 1 59150000049000

		•						
Cedente			Agência/Cóo	digo do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação I	Mineira de Farmacêution	ticos 0083 / 026522-8 001		90000000015074910-0				
Número do documento CPF		CPF/CNPJ	CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
015074910		040.580.366-48		17/12/2013		49		
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0	

**SORAIA CRISTINA BARBOSA** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	IXA	

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 00150.749109 1 59150000049000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Vencimento 17/12/2013		
								Cedente
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos								
Data do documento	Num. documento	Num. documento Espécie doc. Aceite Data processame				Data processamento	Nosso número	
16/12/2013	3 015074910 DS 16		16/12/2013	9000	00000015074910-0			
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie Q 1 0		luantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1			1		490,00	490,0	
Instruções (Texto de respon	nsabilidade do cedente)	•	•			•	(-) Desconto / Abatimentos	
- Após o venciment	to, cobrar multa de 2	% mais juros d	de 0,0	3% ao dia.				
- Não receber após	o dia 16/01/2014.	-						
I							(-) Outras Deduções	
- Em caso de dúvid	las entre em contato	com secretaria	a@am	nfar.com.br				
							(+) Mora / Multa	
•	ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	.OGIA	CLÍNICA - VII	I TURMA		, ,	
The state of the s						(+) Outros Acréscimos		
							, ,	
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
SORAIA CRISTINA	BARBOSA - 040.580	.366-48						
RUA HÉLIO MARIN	E, 121 MINAS CAIIX	A						
31615240, BELO HORIZONTE / MG						Cód. baixa		
OTOTOL-TO, DELCO IN	5111E5111E7 WG						Ou. Daina	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha