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 02151.157167 1 64850000049000

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 02151.157167 1 64850000049000

| Cedente | | | Agência/Código do Cedente | | Espécie | Quantidade | Nosso Número |
|-------------------------------------------|---------------------|------------------|---------------------------|-----------------------|---------|-------------------|----------------------|
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos | | | 0083 / 026522-8 | | | 001 | 900000000215115716-4 |
| Número do documento | | CPF/CNPJ | | Vencimento | | Valor documento | |
| 215115716 | | 094.571.976-07 | | 10/07/2015 | | | 490,00 |
| (-) Desconto/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | | (+) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado | |
| 0 | 1 | 1 | | 1 | | | |

LUDMILA ARAÚJO MENDES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA 1104-01

10491.02658 22900.000005 02151.157167 1 64850000049000

| Local de pagamento | - | Vencimento | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|---------------------|--------------------|---------------------|--|
| Pagável em qualque | r banco até o venci | 10/07/2015 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8 | | | | | |
| Cedente | | | | | | | |
| AMF - Associação M | ineira de Farmacêu | | | | | | |
| Data do documento Num. documento | | | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número | |
| 07/02/2014 | D14 215115716 DS | | 07/02/2014 | 90000000215115716-4 | | | |
| Uso do banco | Carteira | Carteira Espécie Qu | | • | Valor Documento | (=) Valor documento | |
| | 1 | | 001 | 001 | | 490,00 | |
| Instruções (Texto de responsa | abilidade do cedente) | (-) Desconto / Abatimentos | | | | | |
| Não receber após o Utilizar opção Título Em caso de dúvida ou pelo telefone: 31 Ref.: Inscr. Curso: At | o/Boleto para pgto. s entre em contato l 3291 6242 | (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos | | | | | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Sacado | | | | | | | |
| LUDMILA ARAÚJO N | IENDES - 094.571.9 | | | | | | |
| RUA FREI TITO FRAI | NKORT, 540 CASA | | | | | | |

32040450, CONTAGEM / MG

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha