## 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 02098.157130 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 02098.157130 1 64850000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	90000000209815713-4
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
209815713		088.266.556-18		10/07/2015			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

CAROLINA HISSAME MARQUES KOBATA FARNEZI

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CA	IXA	

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 02098.157130 1 64850000049000

Local de pagamento	Vencimento 10/07/2015 Agência/Código cedente						
Pagável em qualquer							
Cedente							
AMF - Associação Mi	neira de Farmacêu	0083 / 026522-8					
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento 19/08/2015	Nosso número 90000000209815713	
19/08/2015 209815713		DS					
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Quantidade <b>001</b>		(=) Valor documento	
	1		001			490,00	
Instruções (Texto de responsa	abilidade do cedente)	-	-		•	(-) Desconto / Abatimentos	
<ul> <li>Após o vencimento</li> </ul>	, cobrar multa de 2º	% mais juros d	e 0,03% ao dia.				
- Não receber após o	dia 09/08/2015.						
- Utilizar opção Título	(-) Outras Deduções						
- Em caso de dúvidas							
ou pelo telefone: 31	(+) Mora / Multa						
Ref.: Inscr. Curso: At	enção Farmacêutic	a e Farmácia (	Clínica				
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
CAROLINA HISSAME	MARQUES KOBAT	ΓA FARNEZI -	088.266.556-18				
RUA AMELIA FERNA	NDEC 400 ABTOOD	CENTRO				1	

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha