#### 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 02146.157132 8 63940000049000

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 02146.157132 8 63940000049000

Cedente				Agência/Código do Cedente		Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	900000000214615713-5
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
214615713		740.432.856-04		10/04/2015			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
0							

**ETELVOLD VIEIRA DE LIMA** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# **CAIXA** |104-0|

### 10491.02658 22900.000005 02146.157132 8 63940000049000

Local de pagamento		Vencimento						
Pagável em qualque	r banco até o vencir	10/04/2015						
Cedente		Agência/Código cedente						
AMF - Associação M	lineira de Farmacêut	0083 / 026522-8						
Data do documento Num. documento			E	Espécie doc. Aceit		Data processamento	Nosso número	
24/04/2014	/2014 214615713			DS		24/04/2014	90000000214615713-5	
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie Qu			uantidade		(=) Valor documento	
	1	1		001		490,00	490,00	
Instruções (Texto de respons	sabilidade do cedente)	•	(-) Desconto / Abatimentos					
<ul> <li>Após o vencimento</li> </ul>	o, cobrar multa de 2º							
- Não receber após o	dia 10/05/2015.							
- Utilizar opção Títul	o/Boleto para pgto.	(-) Outras Deduções						
- Em caso de dúvida	s entre em contato							
ou pelo telefone: 3°	1 3291 6242	(+) Mora / Multa						
Ref.: Inscr. Curso: A	tenção Farmacêutic							
		(+) Outros Acréscimos						
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
ETELVOLD VIEIRA	DE LIMA - 740.432.85	6-04						
PçA. TRAJANO X. R	IBEIRO, 50 CASA GA							

Cód baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha