## 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 02168.157002 8 6000000036000

360,00

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 02168.157002 8 60000000036000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
a de Farmacêutic	os	0083 / 02	6522-8		001 90000000216815	
	CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
	092.775.326-02		12/03/2014			360,00
ıtras Deduções	(+) Mora / Multa		+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
		092.775.326-02	a de Farmacêuticos 0083 / 02  CPF/CNPJ 092.775.326-02	a de Farmacêuticos 0083 / 026522-8  CPF/CNPJ Vencimento 092.775.326-02 12/03/2014	a de Farmacêuticos 0083 / 026522-8  CPF/CNPJ Vencimento 092.775.326-02 12/03/2014	a de Farmacêuticos 0083 / 026522-8 001  CPF/CNPJ Vencimento Valor documento 092.775.326-02 12/03/2014

**VÍVIAN MARA COSTA** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

C	1	Y	
			١

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 02168.157002 8 60000000036000

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento  Cedente						12/03/2014 Agência/Código cedente	
Data do documento	Num. documento	Num. documento			Data processamento	Nosso número	
11/03/2014	216815700 DS 11/03/20		11/03/2014	90000000216815700-6			
Uso do banco	Carteira	1		Quantidade <b>001</b>		(=) Valor documento	
	1					360,0	
Instruções (Texto de respons	sabilidade do cedente)	•	(-) Desconto / Abatimentos				
<ul> <li>Após o vencimento</li> </ul>	o, cobrar multa de 2º	% mais juros d	le 0,03% ao dia.				
- Não receber após	o dia 11/04/2014.						
- Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.						(-) Outras Deduções	
- Em caso de dúvida							
ou pelo telefone: 31 3291 6242						(+) Mora / Multa	
Ref.: Matrícula Curs	o: Atenção Farmacê	utica e Farmá	cia Clínica				
	-					(+) Outros Acréscimos	
							_
						(=) Valor Cobrado	
<u> </u>	•	•					
Sacado							
<b>VÍVIAN MARA COST</b>	A - 092.775.326-02						

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha