## 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 02098.157163 6 68180000050097

500,97

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 02098.157163 6 68180000050097

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	900000000209815716-9
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
209815716		088.266.556-18		07/06/2016			500,97
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

CAROLINA HISSAME MARQUES KOBATA FARNEZI

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

C	X	A

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 02098.157163 6 68180000050097

Local de pagamento	•	Vencimento				
Pagável em qualque	er banco até o vencin	07/06/2016 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8				
Cedente						
AMF - Associação M	Mineira de Farmacêut					
Data do documento Num. documento Espécie doc.			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
06/06/2016	209815716 DS 06/06		06/06/2016	90000000209815716-9		
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie 1		Quantidade <b>001</b>		(=) Valor documento
	1					500,97
Instruções (Texto de respon	sabilidade do cedente)	•	(-) Desconto / Abatimentos			
- Em caso de dúvido ou pelo telefone: 3	llo/Boleto para pgto. v as entre em contato c i1 3291 6242 Atenção Farmacêutica	(-) Outras Deduções  (+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado				
	IE MARQUES KOBAT ANDES, 139 APT202		88.266.556-18			( )

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha