#### 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 02374.161012 5 68260000004900

49,00

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

CA	IXA

|104-0|

### 10491.02658 22900.000005 02374.161012 5 68260000004900

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000237416101-3		
Número do documento CPF/CNPJ			Vencimento		Valor documento			
237416101 095.2		095.215.586-95		15/06/2016			49,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		
Occasion .								

AMANDA RIBEIRO DE OLIVEIRA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# **CAIXA** |104-0|

## 10491.02658 22900.000005 02374.161012 5 68260000004900

Local de pagamento		Vencimento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento						15/06/2016	
Cedente		Agência/Código cedente  0083 / 026522-8					
AMF - Associação M	lineira de Farmacêut						
Data do documento	lata do documento Num. documento			c. Aceite	Data processamento	Nosso número	
13/06/2016	237416101 DS 13		13/06/2016	90000000237416101-3			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1		001	001 49,00		49,00	
Instruções (Texto de respons	abilidade do cedente)		•		•	(-) Desconto / Abatimentos	
<ul> <li>Após o vencimento</li> </ul>	o, cobrar multa de 2%						
- Não receber após o	dia 15/07/2016.						
- Utilizar opção Títul	o/Boleto para pgto. <sup>,</sup>	(-) Outras Deduções					
- Em caso de dúvida	s entre em contato o						
ou pelo telefone: 3°		(+) Mora / Multa					
Ref.: Inscr. Curso: A	TENÇÃO FARMACÊ	UTICA E FAR	MÁCIA CLÍNIC	CA NA ONCOI	_OGIA		
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
AMANDA RIBEIRO D	DE OLIVEIRA - 095.2	15.586-95					
<b>RUA MARANHÃO, 80</b>	00 APTO 001 SANTA	<b>EFIGÊNIA</b>					

Cód, baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha