#### 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 00134.749035 9 57300000039200

392,00

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 00134.749035 9 57300000039200

Cedente				Agência/Código do Cedente		Quantidade Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 02	6522-8		001	90000000013474903-6
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
013474903		015.127.006-65		15/06/2013			392,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

**CINTHIA CRISTINA DE OLIVEIRA** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# CAIXA |104-0|

## 10491.02658 22900.000005 00134.749035 9 57300000039200

Local de pagamento	-	•					Vencimento	
Pagável em qualqu	uer banco até o vencii	15/06/2013						
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8						
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu							
Data do documento Num. documento			Espéci	Espécie doc.		Data processamento	Nosso número	
16/04/2013	013474903	DS			16/04/2013	9000000013474903-		
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie C			Quantidade		(=) Valor documento	
	1	1		001		392,00		392,00
Instruções (Texto de respo	onsabilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimentos						
•	eceber após o vencime rulo/Boleto para pagto	(-) Outras Deduções						
• •	ulo/Boleto para pagto das entre em contato	(-) Outras Deduções						
ou pelo telefone:		(+) Mora / Multa						
	ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	OGIA CLÍN	IICA - VIII	TURMA		, ,	
	-	(+) Outros Acréscimos						
•								
							(=) Valor Cobrado	
Sacado							(=) Valor Cobrado	
	A DE OLIVEIRA - 015.1	27.006-65					(=) Valor Cobrado	
Sacado CINTHIA CRISTINA RUA INHAPIM, 11		27.006-65					(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha