## 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 00202.449120 6 59750000049000

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 00202.449120 6 59750000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade Nosso Número	
AMF - Associação N	Mineira de Farmacêutic	os	0083 / 02	6522-8		001	900000000020244912-8
Número do documento	lúmero do documento CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento	
020244912		069.364.066-96		15/02/2014		49	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Casada				-			

FERNANDA ROCHA GARCIA AGUIAR

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

A 100 PM			
		A COUNTY OF	١.
	_		

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 00202.449120 6 59750000049000

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável em qualque	er banco até o venci	mento					15/02/2014
Cedente		Agência/Código cedente					
AMF - Associação N	lineira de Farmacêu	ticos					0083 / 026522-8
Data do documento	Num. documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
15/04/2013	020244912 DS 15/04/201		15/04/2013	90000000020244			
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie Quantidade 001		•	Valor Documento	(=) Valor documento	
	1			490,00			490,00
Instruções (Texto de respon	sabilidade do cedente)	•	•		•	(-) Desconto / Abatimentos	
- SR. Caixa, não rec	eber após o vencim	ento					
- Utilizar opção Títu	lo/Boleto para pagto	(-) Outras Deduções					
- Em caso de dúvida	as entre em contato						
ou pelo telefone: 1		(+) Mora / Multa					
Ref.: Inscr. Curso: E	SPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	OGIA CLÍNICA -	VIII TURMA	A		
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
FERNANDA ROCHA	GARCIA AGUIAR -	069.364.066-9	6				
<b>AVENIDA FERREIR</b>	A RIOS, 89 CASA CE	NTRO					
36925-000, CAPUTIF	RA/MG					Cód. baixa	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha