### 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 00201.549029 6 56690000049000

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 00201.549029 6 56690000049000

| Cedente                                   |                     |                  |           | Agência/Código do Cedente |  | Quantidade        | Nosso Número        |
|---|---------------------|------------------|-----------|---------------------------|--|-------------------|---------------------|
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos |                     |                  | 0083 / 02 | 6522-8                    |  | 001               | 90000000020154902-1 |
| Número do documento                       |                     | CPF/CNPJ         |           | Vencimento                |  | Valor documento   |                     |
| 020154902                                 |                     | 077.096.376-55   |           | 15/04/2013                |  |                   | 490,00              |
| (-) Desconto/Abatimentos                  | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa |           | (+) Outros Acréscimos     |  | (=) Valor Cobrado |                     |
|   |                     |                  |           |                           |  |                   |                     |

**DEBORA PARREIRAS MORAIS** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# CAIXA |104-0|

## 10491.02658 22900.000005 00201.549029 6 56690000049000

| Local de pagamento           | _                              | Vencimento 15/04/2013 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8 |       |                  |        |                    |                            |    |
|------------------------------|--------------------------------|--|-------|------------------|--------|--------------------|----------------------------|----|
| Pagável em qualque           | r banco até o venci            |  |       |                  |        |                    |                            |    |
| Cedente                      |                                |  |       |                  |        |                    |                            |    |
| AMF - Associação N           | lineira de Farmacêu            |  |       |                  |        |                    |                            |    |
| Data do documento            | ta do documento Num. documento |  |       |                  | Aceite | Data processamento | Nosso número               |    |
| 10/04/2013 020154902         |                                |  |       | DS               |        | 10/04/2013         | 90000000020154902-1        |    |
| Uso do banco                 | Carteira                       | Carteira Espécie C   |       |                  | •      | Valor Documento    | (=) Valor documento        | _  |
|                              | 1                              | 1  |       | 01               |        | 490,00             | 490,                       | 00 |
| Instruções (Texto de respons | sabilidade do cedente)         | •  |       |                  |        | •                  | (-) Desconto / Abatimentos |    |
| - SR. Caixa, não rece        | eber após o vencim             | ento   |       |                  |        |                    |                            |    |
| - Utilizar opção Títul       | o/Boleto para pagto            | (-) Outras Deduções  | _     |                  |        |                    |                            |    |
| - Em caso de dúvida          | s entre em contato             |  |       |                  |        |                    |                            |    |
| ou pelo telefone: 1          | 1 5083-4297                    | (+) Mora / Multa   | _     |                  |        |                    |                            |    |
| Ref.: Inscr. Curso: E        | SPECIALIZAÇÃO E                | M FARMACOL   | .OGIA | A CLÍNICA - VIII | TURMA  |                    |                            |    |
|                              |                                |  |       |                  |        |                    | (+) Outros Acréscimos      | _  |
|                              |                                |  |       |                  |        |                    |                            |    |
|                              |                                |  |       |                  |        |                    | (=) Valor Cobrado          | _  |
|                              |                                |  |       |                  |        |                    |                            |    |
| Sacado                       |                                |  |       |                  |        |                    |                            |    |
| <b>DEBORA PARREIRA</b>       | AS MORAIS - 077.09             | 6.376-55   |       |                  |        |                    |                            |    |
| PRAÇA FORTUNATO              | O CAMPOS, 158 CA               | SA CENTRO  |       |                  |        |                    |                            |    |
| 35525-000, RIO MAN           | ISO / MG                       | Cód. baixa   |       |                  |        |                    |                            |    |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha