#### 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 00205.949126 3 60340000024500

245,00

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 00205.949126 3 60340000024500

Cedente				Agência/Código do Cedente		Quantidade Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos				6522-8		001	900000000020594912-1
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
020594912		081.695.796-78		15/04/2014			245,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
0	•	•		•		•	

**IZABELA CRISTINA BENTO** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# CAIXA |104-0|

### 10491.02658 22900.000005 00205.949126 3 60340000024500

Local de pagamento	<del>-</del>	Vencimento						
Pagável em qualque	er banco até o venci	15/04/2014						
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8						
AMF - Associação N	Mineira de Farmacêι							
Data do documento Num. documento				Espécie doc. Ac		Data processamento	Nosso número	
11/04/2013	/2013 020594912 DS		11/04/2013	90000000020594912				
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie Q			Quantidade		(=) Valor documento	
	1	1		001		245,00		245,00
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	1 5083-4297	(+) Mora / Multa						
Ref.: Inscr. Curso: E	SPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	.OGIA	CLÍNICA - VIII	<b>TURMA</b>			
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
<b>IZABELA CRISTINA</b>	BENTO - 081.695.79	96-78						
<b>ALAMEDA DAS ANI</b>	OORINHAS, 135 AP	TO 203 BL02 C	ABR/	<b>AL</b>				
32146-009, CONTAC								

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha