#### 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 00203.949078 3 58220000049000

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

CA	XA

1104-01

### 10491.02658 22900.000005 00203.949078 3 58220000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000020394907-8	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
020394907 054.008.586-35			15/09/2013			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

**CLODEZIENI DA SILVA CRUZ** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# **CAIXA** |104-0|

## 10491.02658 22900.000005 00203.949078 3 58220000049000

Local de pagamento	•	Vencimento				
Pagável em qualque	er banco até o vencin	15/09/2013				
Cedente		Agência/Código cedente				
AMF - Associação N	Mineira de Farmacêut	0083 / 026522-8				
Data do documento	Num. documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
10/09/2013	020394907		DS	DS 10/09/2013		90000000020394907-8
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade Valor Documento <b>001 490,00</b>		Valor Documento (:	(=) Valor documento
	1				490,00	490,00
Instruções (Texto de respon	sabilidade do cedente)		•		•	(-) Desconto / Abatimentos
<ul> <li>Não receber após o dia 15/10/2013.</li> <li>Utilizar opção Título/Boleto para pgto. via internet ou caixa automático.</li> <li>Em caso de dúvidas entre em contato com secretaria@amfar.com.br ou pelo telefone: 31 3291 6242</li> <li>Ref.: Inscr. Curso: ESPECIALIZAÇÃO EM FARMACOLOGIA CLÍNICA - VIII TURMA</li> </ul>						(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos
Sacado						(=) Valor Cobrado
	LVA CRUZ - 054.008.5 EIRA MARTINS, 786 2		S			

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód, baixa

Corte na linha