#### 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 00203.949060 8 57910000049000

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

|--|

|104-0|

### 10491.02658 22900.000005 00203.949060 8 57910000049000

Cedente				Agência/Código do Cedente		Quantidade Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001 900000000203949	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
020394906		054.008.586-35		15/08/2013			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Cocodo							<u> </u>

clodezieni da silva cruz

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# **CAIXA** |104-0|

## 10491.02658 22900.000005 00203.949060 8 57910000049000

Local de pagamento	Vencimento						
Pagável em qualque	r banco até o vencir	15/08/2013					
Cedente		Agência/Código cedente					
AMF - Associação M	ineira de Farmacêut	0083 / 026522-8					
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
30/04/2013	020394906 DS 30/04/		30/04/2013	90000000020394906			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1 001 490,00		490,00		490,00		
Instruções (Texto de respons	abilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimentos					
<ul> <li>Após o vencimento</li> </ul>	o, cobrar multa de 2º						
- Não receber após o	dia 14/09/2013.						
- Utilizar opção Título	o/Boleto para pgto.	(-) Outras Deduções					
- Em caso de dúvida							
ou pelo telefone: 31	l 3291 6242	(+) Mora / Multa					
Ref.: Inscr. Curso: E	SPECIALIZAÇÃO E	I FARMACOL	OGIA CLÍNICA - V	III TURMA			_
	-					(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
<u> </u>		•	•				
Sacado							
clodezieni da silva c	ruz - 054.008.586-35						
AV.FRANCISCO VIEI	IDA MADTING 786 2	US DVI WEIDV	6				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cód, baixa

Corte na linha