### 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 00203.949029 1 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 00203.949029 1 56690000049000

Cedente				Agência/Código do Cedente		Quantidade Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 02	6522-8		001	90000000020394902-7
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
020394902		054.008.586-35		15/04/2013			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Sacada	<u> </u>						

clodezieni da silva cruz

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# CAIXA |104-0|

## 10491.02658 22900.000005 00203.949029 1 56690000049000

Local de pagamento		Vencimento						
Pagável em qualqu	uer banco até o venci	15/04/2013						
Cedente		Agência/Código cedente						
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu	0083 / 026522-8						
Data do documento	Num. documento	Num. documento			Aceite	Data processamento 15/04/2013	Nosso número	
15/04/2013	020394902	020394902					90000000020394902	
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie Q			Quantidade		(=) Valor documento	
	1	1				490,00	490	
Instruções (Texto de respo	onsabilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimentos						
- SR. Caixa, não re	ceber após o vencim							
- Utilizar opção Tít	ulo/Boleto para pagto	(-) Outras Deduções						
- Em caso de dúvio	das entre em contato							
ou pelo telefone:		(+) Mora / Multa						
Ref.: Inscr. Curso:	<b>ESPECIALIZAÇÃO E</b>	M FARMACOL	OGIA CL	ÍNICA - VIII	TURMA	1		
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
clodezieni da silva	cruz - 054.008.586-35	5						
<b>AV.FRANCISCO VI</b>	EIRA MARTINS, 786	203 PALMEIR	AS					
35430225, PONTE	NOVA / MG	Cód. baixa						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha