## 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 00109.849042 7 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



## 10491.02658 22900.000005 00109.849042 7 57910000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	90000000010984904-9
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	)
010984904		060.595.756-84		15/08/2013			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

**ALINE MORORÓ FERNANDES** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

-		-	
	V		

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 00109.849042 7 57910000049000

Local de pagamento	-	Vencimento 15/08/2013					
Pagável em qualque	er banco até o vencir						
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8					
AMF - Associação I	Mineira de Farmacêut						
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
14/05/2013 010984904			DS		14/05/2013	9000000010984904-9	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Quantidade		(=) Valor documento	
	1	1		001		490,00	
Instruções (Texto de respor	nsabilidade do cedente)	•	•		•	(-) Desconto / Abatimentos	
- Em caso de dúvid ou pelo telefone: 3	ilo/Boleto para pgto. as entre em contato ( 31 3291 6242	(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa					
Ref.: Inscr. Curso: I	ESPECIALIZAÇÃO EI	M FARMACOL	OGIA CLÍNICA - '	/III TURMA	1	(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
	ERNANDES - 060.595. LIMA, 444 APT. 404 C						

30190-001, BELO HORIZONTE / MG

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha