## 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 00165.349036 8 56990000049000

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 00165.349036 8 56990000049000

Cedente				Agência/Código do Cedente		Quantidade Nosso Número		
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	9000000016534903-	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento		
016534903		073.677.626-56		15/05/2013			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		

SHEILA FONSECA TANTOW

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

ALC: U	

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 00165.349036 8 56990000049000

Local de pagamento						Vencimento 15/05/2013 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8											
Pagável em qualquer banco até o vencimento  Cedente  AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos																	
								Data do documento	Num. documento	Num. documento <b>016534903</b>			Aceite	Data processamento 19/04/2013	Nosso número 9000000016534903-		
								19/04/2013	016534903								
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie Q			Quantidade		(=) Valor documento										
	1	1		001		490,00		490,00									
Instruções (Texto de respons	sabilidade do cedente)		•			•	(-) Desconto / Abatimentos										
- SR. Caixa, não rece	eber após o vencim	ento															
- Utilizar opção Título/Boleto para pagto. via internet ou caixa automático. - Em caso de dúvidas entre em contato com atendimento@sbrafh.org.br							(-) Outras Deduções	(-) Outras Deduções									
							(+) Mora / Multa										
Ref.: Inscr. Curso: E	SPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	OGIA C	LÍNICA - VIII	TURMA												
	_						(+) Outros Acréscimos										
							(=) Valor Cobrado										
Sacado																	
SHEILA FONSECA T	ANTOW - 073.677.6	326-56															
ALAMEDA DA MATR	RIZ, 60 NOSSA SEN	IHORA DA CO	NCEIÇÃ	0													
34505-775, SABARÁ / MG						Cód. baixa											

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha