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 8 57600000049000

490,00





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 | IYA |
|----|-----|
| | |

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00109.849042 8 57600000049000

| 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 | | 15/07/2013 | | | 490,00 |
| (-) Desconto/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | | (+) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado | |
| 2 1 | | <u> </u> | | | | | |

ALINE MORORÓ FERNANDES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00109.849042 8 57600000049000

| Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento | | | | | | | Vencimento 15/07/2013 | | |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------|-----------------|------------|--------------------|-----------------------|--------|--|
| | | | | | | | | | |
| AMF - Associação | Mineira de Farmacêu | 0083 / 026522-8 | | | | | | | |
| Data do documento | ta do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data process | | | | | Data processamento | Nosso número | | |
| 16/04/2013 | 5/04/2013 010984904 DS | | | | 16/04/2013 | 9000000010984904- | | | |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Espécie Quantidade | | | Valor Documento | (=) Valor documento | | |
| | 1 | 1 | | 001 | | 490,00 | | 490,00 | |
| Instruções (Texto de respo | onsabilidade do cedente) | (-) Desconto / Abatimentos | | | | | | | |
| - SR. Caixa, não re | ceber após o vencim | ento | | | | | | | |
| - Em caso de dúvidas entre em contato com atendimento@sbrafh.org.br | | | | | | | (-) Outras Deduções | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | (+) Mora / Multa | | |
| Ref.: Inscr. Curso: | ESPECIALIZAÇÃO E | M FARMACOL | .OGI/ | A CLÍNICA - VII | ITURMA | | | | |
| | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | (=) Valor Cobrado | _ | |
| | | | | | | | | | |
| Sacado | | | | | | | | | |
| ALINE MORORÓ F | ERNANDES - 060.595 | 5.756-84 | | | | | | | |
| AV. AUGUSTO DE | LIMA, 444 APT. 404 C | ENTRO | | | | | | | |
| 30190-001, BELO HORIZONTE / MG | | | | | | | Cód. baixa | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha