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 00192.745149 9 56780000049000

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

CA	IXA

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00192.745149 9 56780000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade Nosso Número		
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001 900000000192745			
Número do documento CPF/C		CPF/CNPJ	CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
019274514		098.961.936-22		24/04/2013			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		
Sacada								

THAYLLON RAYAN DE VETTE ANDRADE

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00192.745149 9 56780000049000

Local de pagamento		Vencimento 24/04/2013 Agência/Código cedente						
Pagável em qualqu	uer banco até o venci							
Cedente								
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu	0083 / 026522-8						
Data do documento	lo documento Num. documento Espécie doc. Aceite Data processame				Data processamento	Nosso número		
22/04/2013	13 019274514 DS 22/04/2013		22/04/2013	9000000019274514-				
Uso do banco	Carteira	Espécie	spécie Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento		
	1 001 49		490,00	490,00				
Instruções (Texto de respo	onsabilidade do cedente)	•			•	(-) Desconto / Abatimentos		
- SR. Caixa, não re	ceber após o vencim	ento						
- Utilizar opção Tít	ulo/Boleto para pagto	(-) Outras Deduções						
- Em caso de dúvio	das entre em contato	com atendime	ento@sbrafh.org.l	or				
ou pelo telefone:		(+) Mora / Multa						
Ref.: Inscr. Curso:	ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	OGIA CLÍNICA - V	/II TURMA	1			
						(+) Outros Acréscimos		
						(=) Valor Cobrado		
Sacado								
THAYLLON RAYA	N DE VETTE ANDRAI	DE - 098.961.93	86-22					
RUA X2, 230 PEDF	RA NEGRA							
39860-000, NANUQUE / MG						Cód. baixa		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha