## 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 00204.349013 1 56620000049000

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 00204.349013 1 56620000049000

Cedente				Agência/Código do Cedente Espéc		Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação M	lineira de Farmacêution	cos	0083 / 02	6522-8		001	90000000020434901-5
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
020434901		090.110.556-24		08/04/2013		490	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0

TATIANA MARA RODRIGUES DRUMOND

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

-	-	
-		ı
		١.

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 00204.349013 1 56620000049000

Local de pagamento							Vencimento	
Pagável em qualqu	ier banco até o venci	imento						08/04/2013
Cedente							Agência/Código cedente	
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu	ıticos						0083 / 026522-8
Data do documento	Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	samento Nosso número	
07/04/2013	020434901	DS 07/04/2013		07/04/2013	90000000020434901			
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie Q			Quantidade Va		(=) Valor documento	
	1	1		001		490,00		490,00
Instruções (Texto de respo	nsabilidade do cedente)	•	-			•	(-) Desconto / Abatimentos	
- SR. Caixa, não re	ceber 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 ou pelo telefone: 11 5083-4297							(-) Outras Deduções	
							(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso:	ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	_OGIA	A CLÍNICA - VIII	TURMA			
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
TATIANA MARA R	ODRIGUES DRUMON	ID - 090.110.55	6-24					
<b>AVENIDA DEPUTA</b>	DO ANUAR MENHER	R, 301 CASA B	SANT	ΓΑ AMÉLIA				
31560-200, BELO HORIZONTE / MG						Cód. baixa		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha