## 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 00150.749034 5 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 00150.749034 5 56990000049000

Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			Agência/Cóo	ligo do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número	
			0083 / 026522-8			001	90000000015074903-7	
Número do documento	o documento CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento			
015074903		040.580.366-48		15/05/2013		490,00		
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		
0 1								

**SORAIA CRISTINA BARBOSA** 

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

C. C	_		
		47	
		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	١.

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 00150.749034 5 56990000049000

Local de pagamento						Vencimento		
Pagável em qualque	er banco até o venci	imento					15/05/20	13
Cedente						Agência/Código cedente		
AMF - Associação N	lineira de Farmacêu	uticos					0083 / 02652	2-8
Data do documento	Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
15/04/2013	015074903 DS			15/04/2013	900000001507490	74903-7		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Qu	uantidade Valor Documento		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1	1		001		490,00	490	,00
Instruções (Texto de respons	sabilidade do cedente)	•	-			•	(-) Desconto / Abatimentos	
- SR. Caixa, não rec	eber após o vencim	nento						
- Utilizar opção Título/Boleto para pagto. via internet ou caixa automático.						(-) Outras Deduções	_	
- Em caso de dúvida	as entre em contato	com atendime	nto@	sbrafh.org.br				
ou pelo telefone: 1	1 5083-4297						(+) Mora / Multa	
Ref.: Inscr. Curso: E	SPECIALIZAÇÃO E	EM FARMACOL	.OGIA	CLÍNICA - VIII	<b>TURMA</b>			
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
<b>SORAIA CRISTINA I</b>	BARBOSA - 040.580	0.366-48						
<b>RUA HÉLIO MARINE</b>	121 MINAS CAIIX	(Δ						
	-,	171						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha