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 00181.245135 1 56510000030000

300,00





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



10491.02658 22900.000005 00181.245135 1 56510000030000

| Cedente | | | Espécie | Quantidade Nosso Número | |
|---|----------------------------|---|--|---|---|
| AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos | | | | 001 90000000018124513 | |
| Número do documento CPF/CNPJ | | Vencimento | | Valor documento | |
| 035.948.066-77 | | 28/03/2013 | | | 300,00 |
| (+) Mora / Multa | | (+) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | | |
| | CPF/CNPJ 035.948.066-77 | COS 0083 / 02 CPF/CNPJ 035.948.066-77 | CPF/CNPJ Vencimento 035.948.066-77 28/03/2013 | COS 0083 / 026522-8 CPF/CNPJ Vencimento 035.948.066-77 28/03/2013 | COS 0083 / 026522-8 001 CPF/CNPJ Vencimento Valor documento 035.948.066-77 28/03/2013 |

ADRILENE CRISTINA MARINHO DOS SANTOS

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00181.245135 1 56510000030000

| Local de pagamento | • | Vencimento | | | | | | |
|--|----------------------|--|-----------|--------------------------|--------------------|--------------------|--|--------|
| Pagável em qualquer banco até o vencimento | | | | | | | 28/03/2013 | |
| Cedente | | Agência/Código cedente 0083 / 026522-8 | | | | | | |
| AMF - Associação M | lineira de Farmacêut | | | | | | | |
| Data do documento Num. documento Espécie doc. Aceite Da | | | | | Data processamento | Nosso número | | |
| 27/03/2013 | 018124513 DS | | | | 27/03/2013 | 9000000018124513-8 | | |
| Uso do banco | Carteira | | | Quantidade 001 | | Valor Documento | (=) Valor documento | |
| | 1 | | | | | 300,00 | | 300,00 |
| SR. Caixa, não receber após o vencimento 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 Ref.: Inscr. Curso: ESPECIALIZAÇÃO EM FARMACOLOGIA CLÍNICA - VII TURMA | | | | | | | (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos | |
| Sacado ADRILENE CRISTINA RUA: PINHEIRINHOS | S, 90 JARDIM LEBL | | 48.066-77 | | | | (=) Valor Cobrado | |
| 31540-060, BELO HC | RIZONTE / MG | Cód. baixa | | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha