#### 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 00202.449054 4 57600000049000

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 00202.449054 4 57600000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade Nosso Número		
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000020244905	
Número do documento CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento			
020244905	069.364.066-96		15/07/2013			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		

FERNANDA ROCHA GARCIA AGUIAR

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

# CAIXA |104-0|

### 10491.02658 22900.000005 00202.449054 4 57600000049000

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável em qualqu	uer banco até o vencir	15/07/2013					
Cedente		Agência/Código cedente 0083 / 026522-8					
AMF - Associação	Mineira de Farmacêut						
Data do documento Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
15/04/2013	020244905		DS 15/0		15/04/2013	90000000020244905	
Uso do banco	Carteira	1		Quantidade 101		(=) Valor documento	
	1						490,00
Instruções (Texto de respo	onsabilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimentos					
<ul> <li>- Utilizar opção Título/Boleto para pagto. via internet ou caixa automático.</li> <li>- Em caso de dúvidas entre em contato com atendimento@sbrafh.org.br ou pelo telefone: 11 5083-4297</li> <li>Ref.: Inscr. Curso: ESPECIALIZAÇÃO EM FARMACOLOGIA CLÍNICA - VIII TURMA</li> </ul>						(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha