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 00150.749141 7 60340000049000

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 00150.749141 7 60340000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade Nosso Número		
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	9000000015074914-2	
Número do documento CPF		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento		
015074914		040.580.366-48		15/04/2014			490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		

SORAIA CRISTINA BARBOSA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

100 March 100 Ma		_

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00150.749141 7 60340000049000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento Cedente AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos							Vencimento 15/04/2014 Agência/Código cedente 0083 / 026522-8										
									Data do documento	Num. documento	Num. documento 015074914			Aceite	Data processamento 15/04/2013	Nosso número 9000000015074914-	
									15/04/2013	015074914							
									Uso do banco	Carteira	Espécie	Qua	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1	1		001		490,00	490,										
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.							(-) Outras Deduções										
- Em caso de dúvidas entre em contato com atendimento@sbrafh.org.br																	
							(+) Mora / Multa										
Ref.: Inscr. Curso:	ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	_OGIA	CLÍNICA - VII	I TURMA	<u>L</u>											
							(+) Outros Acréscimos										
							(=) Valor Cobrado	_									
Sacado																	
SORAIA CRISTINA	BARBOSA - 040.580	.366-48															
RUA HÉLIO MARIN	IE, 121 MINAS CAIIX	A															
31615240, BELO HORIZONTE / MG							Cód. baixa										

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha