## 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 00158.745141 1 57300000049000

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 00158.745141 1 57300000049000

Cedente				Agência/Código do Cedente Espér			Nosso Número	
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos			0083 / 026522-8			001	90000000015874514-6	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento		
015874514		083.144.836-99		15/06/2013		490,00		
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		

KAROLINA NASCIMBENI SILVA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

C	1	X	1	

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 00158.745141 1 57300000049000

Local de pagamento							Vencimento	
Pagável em qualqu	uer banco até o venci	imento						15/06/2013
Cedente							Agência/Código cedente	
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu	ıticos						0083 / 026522-8
Data do documento	Num. documento	Num. documento			Aceite	Data processamento	Nosso número	
01/04/2013	015874514 DS		01/04/2013	900000001587451				
Uso do banco	Carteira			Quantidade <b>001</b>		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1					490,00		490,00
Instruções (Texto de respo	onsabilidade 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 dúvid	das entre em contato	com atendime	ento@	sbrafh.org.br				
ou pelo telefone:		(+) Mora / Multa						
Ref.: Inscr. Curso:	ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	_OGIA	CLÍNICA - VII	TURMA			
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Sacado								
KAROLINA NASCI	MBENI SILVA - 083.1	44.836-99						
RUA VENEZUELA,	44 CARIRU							
35160-144, IPATINGA / MG								

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha