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 00120.949029 8 56770000049000

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 00120.949029 8 56770000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação N	lineira de Farmacêutic	os	0083 / 02	6522-8		001	90000000012094902-0
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
012094902		077.666.356-90		23/04/2013		49	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

MARCELLA POLLYANA DA SILVA PRAXEDES

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

100				
	ALC: N			
			A 1	
		_		
	_			
				١.

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00120.949029 8 56770000049000

Local de pagamento						Vencimento			
Pagável em qualqu	gável em qualquer banco até o vencimento						23/04/2013		
Cedente							Agência/Código cedente		
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu	ticos						0083 / 026522-8	
Data do documento	Num. documento		Espécie	doc. Ace	ite	Data processamento	Nosso número		
19/04/2013	012094902 DS			19/04/2013	9000000012094902-0				
Uso do banco	Carteira	Espécie Quantidade				Valor Documento	(=) Valor documento		
	1	1		001		490,00	490		
Instruções (Texto de respo	nsabilidade do cedente)					•	(-) Desconto / Abatimentos	s	
- SR. Caixa, não re	ceber após o vencim	ento							
- Utilizar opção Títi	ulo/Boleto para pagto	(-) Outras Deduções	(-) Outras Deduções						
- Em caso de dúvidas entre em contato com atendimento@sbrafh.org.br									
ou pelo telefone: 11 5083-4297							(+) Mora / Multa		
Ref.: Inscr. Curso:	ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	OGIA CLÍNI	CA - VIII TUI	RMA	1			
							(+) Outros Acréscimos		
							(=) Valor Cobrado		
Sacado									
MARCELLA POLLY	YANA DA SILVA PRA	XEDES - 077.6	66.356-90						
RUA DONA MARIA	AMELIA, 130 CENTI	RO							
39150-000, SERRO / MG						Cód. baixa			

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha