

## 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 22900.000005 00007.849011 7 56630000049000

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



|104-0|

10491.02658 22900.000005 00007.849011 7 56630000049000

Cedente <b>AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos</b>		Agência/Código do Cedente <b>0083 / 026522-8</b>		Espécie	Quantidade <b>001</b>	Nosso Número <b>900000000000784901-5</b>
Número do documento <b>000784901</b>		CPF/CNPJ <b>051.841.476-08</b>		Vencimento <b>09/04/2013</b>		Valor documento <b>490,00</b>
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+ ) Mora / Multa		(+ ) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Sacado  
**MARCELA VIEIRA JARDIM RAMALHO**

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Corte na linha



|104-0|

10491.02658 22900.000005 00007.849011 7 56630000049000

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>						Vencimento <b>09/04/2013</b>
Cedente <b>AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos</b>						Agência/Código cedente <b>0083 / 026522-8</b>
Data do documento <b>08/04/2013</b>	Num. documento <b>000784901</b>		Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite	Data processamento <b>08/04/2013</b>	Nosso número <b>900000000000784901-5</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie	Quantidade <b>001</b>	Valor Documento <b>490,00</b>	(=) Valor documento <b>490,00</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>- SR. Caixa, não receber após o vencimento</b> <b>- Utilizar opção Título/Boleto para pagto. via internet ou caixa automático.</b> <b>- Em caso de dúvidas entre em contato com atendimento@sbrafh.org.br</b> <b>ou pelo telefone: 11 5083-4297</b> <b>Ref.: Inscr. Curso: ESPECIALIZAÇÃO EM FARMACOLOGIA CLÍNICA - VIII TURMA</b>						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado <b>MARCELA VIEIRA JARDIM RAMALHO - 051.841.476-08</b> <b>RUA JEQUITIBÁ, 240 JARDINS DE EUNÁPOLIS</b> <b>45820-830, JARDINS DE EUNAPOLIS / BA</b>						Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha