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 00158.745117 1 56570000049000

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

C	Y	1

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00158.745117 1 56570000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente E		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	90000000015874511-1	
Número do documento CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento			
015874511 083.1		083.144.836-99 03/04/2013				490,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0

KAROLINA NASCIMBENI SILVA

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00158.745117 1 56570000049000

Local de pagamento						Vencimento			
Pagável em qualqu	uer banco até o venci	mento						03/04/2013	
Cedente							Agência/Código cedente		
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu	ıticos					00	083 / 026522-8	
Data do documento	Num. documento	Num. documento Espécie doc.			Aceite	Data processamento	Nosso número		
01/04/2013	01/04/2013 015874511			DS		01/04/2013	90000000	0015874511-1	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Espécie Quantidade			Valor Documento	(=) Valor documento		
	1	1 00		001		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 dúvio	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 - 083.14	44.836-99							
RUA VENEZUELA,	44 CARIRU								
35160-144, IPATING	GA / MG						Cód, baixa		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha