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 00202.449021 3 56760000049000

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

CA	XA

|104-0|

10491.02658 22900.000005 00202.449021 3 56760000049000

Cedente			Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade	Nosso Número
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000020244902-0	
Número do documento CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento			
020244902		069.364.066-96		22/04/2013			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrad	0
0				•			

FERNANDA ROCHA GARCIA AGUIAR

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

CAIXA |104-0|

10491.02658 22900.000005 00202.449021 3 56760000049000

Local de pagamento						Vencimento		
Pagável em qualqu	uer banco até o venci	mento					22/04/2	013
Cedente							Agência/Código cedente	
AMF - Associação	Mineira de Farmacêu	ticos					0083 / 02652	2-8
Data do documento	Num. documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	_
15/04/2013	020244902			DS		15/04/2013	9000000002024490	2-0
Uso do banco	Carteira	Carteira Espécie		Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	
	1 001 490,00		490,00	490	0,00			
Instruções (Texto de respo	onsabilidade do cedente)	•				•	(-) Desconto / Abatimentos	
 SR. Caixa, não receber após o vencimento Utilizar opção Título/Boleto para pagto. via internet ou caixa automático. Em caso de dúvidas entre em contato com atendimento@sbrafh.org.br ou pelo telefone: 11 5083-4297 						(-) Outras Deducões	—	
						(-) Outras Deduções		
						(a) Mara / Malla		
•	ESPECIALIZAÇÃO E	M FARMACOL	OGIZ	A CLÍNICA - VIII	TURMA		(+) Mora / Multa	
iter maer. ourso.	LOI LOIALIZAÇÃO L	III I AKINAGOL	-0017	A OLIMOA - VIII	TORMA		(+) Outros Acréscimos	—
							(=) Valor Cobrado	_
Sacado								
FERNANDA ROCH	IA GARCIA AGUIAR -	069.364.066-9	6					
AVENIDA FERREI	RA RIOS, 89 CASA CI	ENTRO						
36925-000, CAPUTIRA / MG						Cód. baixa		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha