## 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 00202.449062 1 57910000049000

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	IXA

|104-0|

## 10491.02658 22900.000005 00202.449062 1 57910000049000

Cedente		Agência/Código do Cedente		Espécie	Quantidade Nosso Número		
AMF - Associação Mineira de Farmacêuticos		0083 / 026522-8			001	900000000020244906-3	
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento	
020244906		069.364.066-96		15/08/2013			490,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
	•	•		•		•	

FERNANDA ROCHA GARCIA AGUIAR

Demonstrativo Autenticação Mecânica

Corte na linha

## CAIXA |104-0|

## 10491.02658 22900.000005 00202.449062 1 57910000049000

Local de pagamento	-	•				Vencimento	
Pagável em qualqu	ier banco até o vencim	ento				·	15/08/2013
Cedente		Agência/Código cedente					
AMF - Associação	Mineira de Farmacêuti	cos				0083	/ 026522-8
Data do documento	documento Num. documento			Aceite	e Data processamento	Nosso número	
15/04/2013	020244906		DS	DS 15/04/2013		9000000020244906-	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Quantidade		(=) Valor documento	
	1	1 001 490,00		490,00		490,00	
Instruções (Texto de respo	onsabilidade do cedente)		-			(-) Desconto / Abatimentos	
- Em caso de dúvid ou pelo telefone:	ulo/Boleto para pagto. das entre em contato c 11 5083-4297 ESPECIALIZAÇÃO EN	om atendimen	to@sbrafh.org.b	r		(-) Outras Deduções  (+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado	
Sacado							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha