

## Por favor, confira os campos abaixo antes de pagar o seu boleto

Após imprimir, compare as informações do boleto com as do modelo abaixo. Caso exista alguma divergência **não pague o boleto** e entre em contato com nosso atendimento.

<p><b>Confira a identificação do banco</b></p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;"> <b>Santander</b> </div> <p>000-0</p>	<p><b>Confira os algarismos do boleto</b></p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;"> <b>03399.18047 41300.001</b> </div> <p>0000000.000000 0 0000000000000000</p>
modelo boleto	
Local de pagamento	
Nome do banco	
Beneficiário	
Instituto Mais de Gestão e Desenvolvimento Social	
Data Documento	
00/00/0000	
Número do Documento	
000000000	
Espécie Doc.	
0	
Data Processamento	
00/00/0000	
Nosso Número	
000000000000000000	
Vencimento	
00/00/0000	
Agência/Código do Beneficiário	
0000-0/00000-0	

**Confira o nome do beneficiário e o CNPJ**

<b>Santander</b>		033-7	03399.18047 41300.001231 10101.801016 2 78780000004800			
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
Instituto Mais de Gestão e Desenvolvimento Social		0105/1804413		R\$		000012310101-8
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento
0012310101		08179183000166		03/05/2019		R\$ 48,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
<p>Pagador</p> <p><b>RAWENA NELIFER ALAIDE AMROIM DE LIMA CPF: 443.401.868-05</b></p> <p><b>Av Rubi</b></p> <p><b>Conjunto Residencial Mantiqueira - Mairiporã/SP - CEP: 07600-000</b></p>						
Instruções						Autenticação mecânica
<p><b>44115-CREF4/SP - Conselho Regional de Educação Física da 4ª Região - CONCURSO PÚBLICO - Edital 01/2019, para OPERADOR DE TELEATENDIMENTO</b></p> <p><b>Caixa, não receber após o vencimento</b></p> <p><b>Antes de efetuar o pagamento, verifique se os dados, principalmente se o valor e data de vencimento estão corretos</b></p> <p><b>Não danificar o boleto, principalmente o código de barras</b></p> <p><b>Código de controle: 5307643520917</b></p> <p><b>Data da Inscrição: 11/04/2019 19:21:35</b></p>						

Corte na linha pontilhada

<b>Santander</b>		033-7	03399.18047 41300.001231 10101.801016 2 78780000004800			
Local de pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento Grupo Santander - GC					03/05/2019	
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário	
Instituto Mais de Gestão e Desenvolvimento Social					0105/1804413	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
11/04/2019	0012310101	R	N	11/04/2019	000012310101-8	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento	
	101 - ECR	R\$			R\$ 48,00	
<p>Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)</p> <p><b>44115-CREF4/SP - Conselho Regional de Educação Física da 4ª Região - CONCURSO PÚBLICO - Edital 01/2019, para OPERADOR DE TELEATENDIMENTO</b></p> <p><b>Caixa, não receber após o vencimento</b></p> <p><b>Antes de efetuar o pagamento, verifique se os dados, principalmente se o valor e data de vencimento estão corretos</b></p> <p><b>Não danificar o boleto, principalmente o código de barras</b></p> <p><b>Código de controle: 5307643520917</b></p> <p><b>Data da Inscrição: 11/04/2019 19:21:35</b></p>					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador					Cód. baixa	
RAWENA NELIFER ALAIDE AMROIM DE LIMA CPF: 443.401.868-05						
Av Rubi						
Conjunto Residencial Mantiqueira - Mairiporã/SP - CEP: 07600-000						
Pagador / Avalista					Autenticação mecânica - <b>Ficha de Compensação</b>	

Corte na linha pontilhada