

INSTRUÇÕES:

Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE39 - PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA- Em caso de feriado ou evento que acarrete o fechamento de agência bancária na localidade em que se encontra o candidato, o boleto deverá ser pago antecipadamente.- As inscrições somente serão confirmadas após a comprovação do pagamento do valor da inscrição.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02874.733005 00236.162178 8 73920000005323

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
JOAO JACKSON SENA DA SILVA CPF/CNPJ: 93332700430				
RIBEIRO PRETO 501 - - ALDEIA DOS CAMARAS, RECIFE -PE CEP:54783440				
Sacador/Avalista				
Noosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28747330000236162	28747330000236162	02/01/2018	53,23	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
CONSULPAM CONSULTORIA PUBLICA PRIVADA E CPF/CNPJ: 8381236000127				
AV EVILASIO ALMEIDA MIRANDA 280 , FORTALEZA - CE CEP: 60834486				
Agência/Código do Beneficiário			Autenticação Mecânica	
2937-8 / 44171-6				

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02874.733005 00236.162178 8 73920000005323

Local de Pagamento						Data de Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						02/01/2018	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ						Agência/Código do Beneficiário	
CONSULPAM CONSULTORIA PUBLICA PRIVADA E CPF/CNPJ: 8381236000127						2937-8 / 44171-6	
Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número		
12/12/2017	28747330000236162	DS	N	12/12/2017	28747330000236162		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento		
28747330000236162	17	R\$			53,23		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento	
Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE							
39 - PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA							
- Em caso de feriado ou evento que acarrete o fechamento de agência bancária na localidade em que se encontra o candidato, o boleto deverá ser pago antecipadamente.						(+) Juros/Multa	
- As inscrições somente serão confirmadas após a comprovação do pagamento do valor da inscrição.						(-) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço						Código de Baixa	
JOAO JACKSON SENA DA SILVA CPF/CNPJ: 93332700430						Autenticação Mecânica -	
RIBEIRO PRETO 501 - - ALDEIA DOS CAMARAS, RECIFE-PE CEP:54783440						Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista							

