

INSTRUÇÕES:

Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE45 - RECEPCIONISTA- 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 00251.733176 9 73920000003990

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
WILLAMS DOS SANTOS MATIAS CPF/CNPJ: 09899986496
RUA RIO CLARO 620 - CASA - VILA NOVA DIDA, TIMBAUBA -PE CEP:55870000
Sacador/Avalista

Nosso-Número | Nr. Documento | Data de Vencimento | Valor do Documento | (=) Valor Pago
28747330000251733 | 28747330000251733 | 02/01/2018 | 39,90

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 00251.733176 9 73920000003990

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
02/01/2018 | 28747330000251733 | DS | N | 02/01/2018 | 28747330000251733

Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | xValor | (=) Valor do Documento
28747330000251733 | 17 | R\$ | | | 39,90

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE
45 - RECEPCIONISTA
- 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.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Juros/Multa
(-) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
WILLAMS DOS SANTOS MATIAS CPF/CNPJ: 09899986496
RUA RIO CLARO 620 - CASA - VILA NOVA DIDA,
TIMBAUBA-PE CEP:55870000

Código de Baixa
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

