INSTRUÇÕES:

Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE22 - FISIOTERAPEUTA- 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 00256.418179 7 74050000005323**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
MIRIAN CELLY MEDEIROS MIRANDA DAVID CPF/CNPJ: 09113779486
RUA MAURILIO SILVA SANTOS 319 - - MALVINAS, CAMPINA GRANDE -PB CEP:58432659
Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28747330000256418	28747330000256418	15/01/2018	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
2937-8 / 44171-6

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02874.733005 00256.418179 7 74050000005323**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento
15/01/2018

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
CONSULPAM CONSULTORIA PUBLICA PRIVADA E CPF/CNPJ: 8381236000127

Agência/Código do Beneficiário
2937-8 / 44171-6

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
10/01/2018	28747330000256418	DS	N	10/01/2018	28747330000256418

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento
28747330000256418	17	R$			53,23

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

```
Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE
22 - FISIOTERAPEUTA
- 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 anteci
padamente.
- 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
MIRIAN CELLY MEDEIROS MIRANDA DAVID CPF/CNPJ: 09113779486
RUA MAURILIO SILVA SANTOS 319 - - MALVINAS,
CAMPINA GRANDE-PB CEP:58432659

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**