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.

Posibo do Pagador

					Necibo do 1	ecibo do i agadoi
BANCO DO BRASIL		001-9	8179 7 74050000005	79 7 74050000005323		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Ende	-	DAVID CPF/CNPJ	l: 09113779486			
RUA MAURILIO SILVA SA Sacador/Avalista	NTOS 319 -	- MALVINAS, CAM	IPINA GRANDE -PB CEP:	58432659		
Nosso-Número 28747330000256418	98	ocumento 47330000256418	Data de Vencimento 15/01/2018	Valor do Documento 53,23	(=) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/E	ndereço					
CONSULPAM CONSULTC	RIA PUBLI	CA PRIVADA E CPF	CNPJ: 8381236000127			
AV EVILASIO ALMEIDA M	IRANDA 28	0 , FORTALEZA - CI	E CEP: 60834486			
Agência/Código do Beneficiário 2937-8 / 44171-6				Au	tenticação Mecânica	

Local de Pagamento	<u> </u>	00.0			
CONSULPAM CONSULTORIA PUBLICA PRIVADA E CPF/CNPJ: 8381236000127 2937-8 / 44171-6 Data do Documento Nosso-Número Nosso-Número					
Bata do Documento Solution So	Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário			
	CONSULPAM CONSULTORIA PUBLIC	🖁 2937-8 / 44171-6			
■ 10/01/2018 ■ 28747330000256418 ■ DS ■ N ■ 10/01/2018 ■ 28747330000256418	🖁 Data do Documento 📓 Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
2 10/01/2010	<pre>10/01/2018 2874733000025</pre>	6418 🖁 DS	 	3 10/01/2018	<pre> 28747330000256418 </pre>
		Espécie	Quantidade	xValor	🧱 (=) Valor do Documento
28747330000256418 17 R\$ 53,23	28747330000256418 17	R\$			53,23
Informações de Responsabilidade do Beneficiário 🖁 (-) Desconto/Abatimento	Informações de Responsabilidade do Beneficiário	(-) Desconto/Abatimento			
Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE	Inscrição para o concurso: PR				
22 - FISIOTERAPEUTA	22 - FISIOTERAPEUTA				
- Em caso de feriado ou evento que acarrete o fechamento de agência bancária 🖁 (+) Juros/Multa	- Em caso de feriado ou event				
na localidade em que se encontra o candidato, o boleto deverá ser pago anteci	na localidade em que se encon	()			
padamente.	padamente.			1 3	
- As inscrições somente serão confirmadas após a comprovação do pagamento do 🖁 (=) Valor Cobrado	- As inscrições somente serão				
valor da inscrição.	-	() Tailor Gobrado			
14171 44 111711111111111111111111111111	.aror aa mooriyao.				

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,

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

CAMPINA GRANDE-PB CEP:58432659

Código de Baixa

Sacador/Avalista Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

