

INSTRUÇÕES:

Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE09 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO - 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 00251.583175 7 73920000003990		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
ALANA ADELINO E SILVA CPF/CNPJ: 10757394469				
RUA ANZIO MONTEIRO DE BARROS - CASA - CENTRO, CONDADO -PE CEP:55940000				
Sacador/Avalista				
Noosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28747330000251583	28747330000251583	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 00251.583175 7 73920000003990			
Local de Pagamento					
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ			Data de Vencimento		
CONSULPAM CONSULTORIA PUBLICA PRIVADA E CPF/CNPJ: 8381236000127			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	28747330000251583	DS	N	02/01/2018	28747330000251583
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento
28747330000251583	17	R\$			39,90
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					
Inscrição para o concurso: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA-PE					
09 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO					
- 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

ALANA ADELINO E SILVA CPF/CNPJ: 10757394469
RUA ANZIO MONTEIRO DE BARROS - CASA - CENTRO,
CONDADO-PE CEP:55940000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

