

**PAGAMENTO A FORNECEDORES**
Comprovante de Crédito ao Favorecido**Emissão 2ª Via**

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900011458	0000045275	14/08/2023	3.599,40

Dados do Remetente

Nome	CNPJ/CPF	
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	
Convênio	Data da Solicitação	Agência/Conta Corrente
0033-0110-004907068264	14/08/2023	0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome	CNPJ/CPF
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	94.389.400/0001-84

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0001/	4044	1052969	3.599,40

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço**Autenticação Bancária**

679C3F00D21658298118A6B

Imprimir