

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

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900011702	0000045494	21/08/2023	2.240,00

Dados do Remetente

Nome FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ/CPF 57.571.275/0025-70
Convênio 0033-0110-004907068264	Data da Solicitação 21/08/2023
	Agência/Conta Corrente 0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---	---------------------------------------

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0001/	3428	152650	2.240,00

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço**Autenticação Bancária**

679C3F010D94FED6178F34E

Imprimir