

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

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900012576	0000046149	30/08/2023	30.000,00

Dados do Remetente

Nome FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ/CPF 57.571.275/0025-70	
Convênio 0033-0110-004907068264	Data da Solicitação 30/08/2023	Agência/Conta Corrente 0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	CNPJ/CPF 48.791.685/0001-68		
Tipo de Conta Conta Corrente			
Banco/ISPB 0422/	Agência 0005	Conta Corrente 352181	Valor 30.000,00

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço**Autenticação Bancária**

679C3F0C39F8003F7E3208E

Imprimir