

**PAGAMENTO A FORNECEDORES**
Comprovante de Emissão de Títulos**Emissão 2ª Via**

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900012483		30/08/2023	5.106,85

Convênio	Data da Solicitação	Agência/Conta Corrente
0033-0110-004907068264	30/08/2023	0110 / 13 040000-8

Nome/Razão Social do Beneficiário Original	CPF/CNPJ do Beneficiário Original
PRIMEIRO TAB P L T COMARCA SBC	04.687.157/0001-98

Nome/Razão Social do Pagador Original	CPF/CNPJ do Pagador Original
FUNDACAO DO ABC HOSP SAO BERN	57.571.275/0025-70

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo	CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09016 47850.480097 28574.650009 3 94580000510685

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
5.106,85	0,00	0,00	5.106,85

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
679C3F0767A785AB39408D6

Imprimir