

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

| No. compromisso banco | No. compromisso cliente | Data do Crédito | Valor |
|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------|
| 900012791 | 0000046196 | 30/08/2023 | 2.146,40 |

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 SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO | CNPJ/CPF 11.206.099/0004-41 |
|---|---------------------------------------|

Tipo de Conta

Conta Corrente

| Banco/ISPB | Agência | Conta Corrente | Valor |
|------------|---------|----------------|----------|
| 0237/ | 3398 | 293571 | 2.146,40 |

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço**Autenticação Bancária**

679C3F0E96F1FD93EC71184

Imprimir