

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

| No. compromisso banco | No. compromisso cliente | Data do Crédito | Valor |
|-----------------------|-------------------------|-----------------|----------|
| 900012846 | 0000046317 | 30/08/2023 | 7.440,00 |

Dados do Remetente

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

Dados do Destinatário

| Nome | CNPJ/CPF |
|-------------------------------|--------------------|
| CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. | 61.418.042/0001-31 |

Tipo de Conta

Conta Corrente

| Banco/ISPB | Agência | Conta Corrente | Valor |
|------------|---------|----------------|----------|
| 0001/ | 3355 | 3010970 | 7.440,00 |

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço**Autenticação Bancária**

679C3F0D8C20F30C1A3455A

Imprimir