

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

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013072		13/09/2023	73.259,01

Dados do Remetente

Nome		CNPJ/CPF
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0025-70
Convênio		Data da Solicitação
0033-0110-004907068264		13/09/2023
		Agência/Conta Corrente
		0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome		CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND COM DE PRODUTOS CIRURG		48.939.276/0001-66

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0001/00000000	3333	52906	73.259,01

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Crédito em Conta

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço**Autenticação Bancária**

679C3F062DD27D5F83617FE

[Imprimir](#)