



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900016101		16/11/2023	411.001,61

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

16/11/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

CAP SERVICOS MEDICOS

CNPJ/CPF

14.016.550/0001-03

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0274/11581339

Agência

0001

Conta Corrente

2278430

Valor

411.001,61

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Crédito em Conta

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0A834E976733E3D63