



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900016250	0000049829	17/11/2023	16.661,64

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

17/11/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOS

CNPJ/CPF

08.311.856/0001-90

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0001/

Agência

2897

Conta Corrente

1201

Valor

16.661,64

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F00B41ACCFE9A4C013