



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900016264	0000049842	17/11/2023	25.440,20

Agência

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Conta Débito

0110/000130400008

Dados do Favorecido

Nome

HOSP-PHARMA MANIPULACAO E SUPR

CNPJ/CPF

00.610.681/0001-00

Conta Creditada

Banco

0033

Agência

0203

Conta

13 003201-9

Forma de Pagamento

CC

Número do Documento

900016264

Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0275049DAA811A8CB