



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900016529	0000049958	21/11/2023	845.236,72

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

21/11/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

CLINICA MEDICA INT.DE ANESTESI

CNPJ/CPF

04.322.667/0001-61

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0001/

Agência

1190

Conta Corrente

296791

Valor

845.236,72

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0F966C0DF2DEAE61D