



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900018749	0000051369	28/11/2023	1.181,90

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/11/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

GC MEDICAL IMPORTACAO E DISTRI

CNPJ/CPF

10.824.547/0001-65

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

3094

Conta Corrente

400003

Valor

1.181,90

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0B26F4E2B3C18BC9F