



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

| No. compromisso banco | No. compromisso cliente | Data do Crédito | Valor |
|------------------------------|--------------------------------|------------------------|--------------|
| 900018767 | 0000051351 | 28/11/2023 | 6.994,84 |

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

6.994,84

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F017CCF9A9D6D82BF3