



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900018659	0000051445	28/11/2023	114,02

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

114,02

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0A53DDCCC23B10505