

PAGAMENTO A FORNECEDORES Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso bancoNo. compromisso clienteData do CréditoValor900021155000005373528/12/20234.090,32

Dados do Remetente

Nome CNPJ/CPF

FUNDACAO DO ABC 57.571.275/0025-70

Convênio Data da Solicitação Agência/Conta Corrente

0033-0110-004907068264 28/12/2023 0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome CNPJ/CPF

CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC 92.132.786/0001-19

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB Agência Conta Corrente Valor

0001/ 2821 59757 4.090,32

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F081CDC7365D5541A2