

PAGAMENTO A FORNECEDORES Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco No. compromisso cliente Data do Crédito Valor 900019400 0000051955 08/12/2023 46.920,12

Dados do Remetente

Nome CNPJ/CPF

FUNDACAO DO ABC 57.571.275/0025-70

Convênio Data da Solicitação Agência/Conta Corrente 0110 / 13 040000-8

0033-0110-004907068264 08/12/2023

Dados do Destinatário

CNPJ/CPF Nome

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM 04.027.894/0007-50

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB **Agência Conta Corrente** Valor 0001/ 3359 20346 46.920,12

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0E08602CB834263FE