

## PAGAMENTO A FORNECEDORES Comprovante de Crédito ao Favorecido

## Emissão 2ª Via

 No. compromisso banco
 No. compromisso cliente
 Data do Crédito
 Valor

 900019543
 0000052086
 12/12/2023
 397.653,50

**Dados do Remetente** 

Nome CNPJ/CPF

FUNDACAO DO ABC 57.571.275/0025-70

Convênio Data da Solicitação Agência/Conta Corrente

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

Dados do Destinatário

Nome CNPJ/CPF

C.A.P. SERVICOS MEDICOS LTDA. 14.016.550/0001-03

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB Agência Conta Corrente Valor

0274/ 0001 2278430 397.653,50

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F091E7D0E6C851BA49