



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

| No. compromisso banco | No. compromisso cliente | Data do Crédito | Valor |
|------------------------------|--------------------------------|------------------------|--------------|
| 900019798 | 0000052254 | 15/12/2023 | 27.994,33 |

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

15/12/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF

31.378.288/0004-09

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0001/

Agência

3370

Conta Corrente

61581

Valor

27.994,33

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F07F004DFEDD5A5474