



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900019673	0000052124	15/12/2023	17.566,64

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

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES

CNPJ/CPF

05.847.630/0001-10

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0001/

Agência

3415

Conta Corrente

1050478

Valor

17.566,64

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F06DEB118DF47BC603