



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900020538	0000053126	27/12/2023	300.323,32

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

27/12/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

HELPMED SAUDE LTDA

CNPJ/CPF

04.770.650/0001-77

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

1568

Conta Corrente

303844

Valor

300.323,32

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F041FBACDC193C55CE