



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900021823	0000054053	08/01/2024	40.214,76

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

08/01/2024

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ/CPF

52.202.744/0001-92

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0001/

Agência

3370

Conta Corrente

1600877

Valor

40.214,76

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0B8736483EC479F55