

**PAGAMENTO A FORNECEDORES**  
Comprovante de Crédito ao Favorecido

## Emissão 2ª Via

---

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900024349		22/04/2020	9.120,00

---

**Agência****Dados do Remetente****Nome**

FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSPI

**CNPJ/CPF**

57.571.275/0014-17

**Convênio**

0033-0110-004900491390

**Conta Débito**

0110/000130075149

**Dados do Favorecido****Nome**

FUNDACAO DO ABC

**CNPJ/CPF**

57.571.275/0001-00

**Conta Creditada**

---

Banco	Agência	Conta	Forma de Pagamento
0033	0110	13 000105-6	CC

---

**Número do Documento**

900024349

Pagamento a Fornecedores

**Tipo de Serviço**

Pagamento Fornecedor

**Complemento do Tipo de Serviço****Autenticação Bancária**

0D68B8F8191579781A4931E

imprimir