

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

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900024348		22/04/2020	1.750,00

Agência**Dados do Remetente****Nome**

FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSPI

CNPJ/CPF

57.571.275/0014-17

Convênio

0033-0110-004900491390

Conta Débito

0110/000130075132

Dados do Favorecido**Nome**

AGILE MED IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

CNPJ/CPF

14.769.402/0001-60

Conta Creditada

Banco	Agência	Conta	Forma de Pagamento
0033	2047	13 001746-3	CC

Número do Documento

900024348

Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço**Autenticação Bancária**

0D68B8FA2EF7DE84801A75B

imprimir