



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900024540		27/04/2020	1.126.464,66

Dados do Remetente

Nome FUNDAÇÃO DO ABC COMPLEXO HOSPI	CNPJ/CPF 57.571.275/0014-17
Convênio 0033-0110-004900491390	Data da Solicitação 27/04/2020
	Agência/Conta Corrente 0110 / 13 007514-9

Dados do Destinatário

Nome BIOMEGA MEDICINA DIAGNOSTICA	CNPJ/CPF 28.966.389/0001-43
---	---------------------------------------

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0237/60746948	1286	1408887	1.126.464,66

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

0D68B8F03019BBF1161C069
