

**PAGAMENTO A FORNECEDORES**
Comprovante de Crédito ao Favorecido**Emissão 2ª Via**

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900025303	0000010562	10/06/2020	997.312,68

Dados do Remetente

Nome FUNDAÇÃO DO ABC COMPLEXO HOSPI	CNPJ/CPF 57.571.275/0014-17
Convênio 0033-0110-004900491390	Data da Solicitação 10/06/2020
	Agência/Conta Corrente 0110 / 13 007512-5

Dados do Destinatário

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

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0237/	1286	408883	997.312,68

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Crédito em Conta

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço**Autenticação Bancária**

0D68B8FFFAFBD567CC038E2

imprimir