

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

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900025334		12/06/2020	649.953,50

Dados do Remetente

Nome	CNPJ/CPF	
FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSPI	57.571.275/0014-17	
Convênio	Data da Solicitação	Agência/Conta Corrente
0033-0110-004900491390	12/06/2020	0110 / 13 007512-5

Dados do Destinatário

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

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0237/60746948	1286	1408887	649.953,50

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço**Autenticação Bancária**

0D68B8F789F3A64A3AD5165

imprimir