

# Provincial net cash

<u>Provincial net cash</u>	<u>Archivo</u>	<u>Fecha</u>	<u>Hora</u>	<u>Página</u>
Pago a Proveedores	21A023UO.PAP	08-10-2021	09:16:21	1

**REFERENCIA:** PAP 08102021

## DATOS DEL EMISOR:

**Clave:** FARMASTOP **RIF:** J299951870  
**Nombre:** FarmaStop  
**Cuenta a debitar:** 01080174510100115279  
**Fecha de Proceso:** 08-10-2021 **Número Orden de Pago:**

## PAGO A PROVEEDORES EMITIDOS:

<u>C.I./R.I.F.:</u>	<u>Nombre del Beneficiario</u>	<u>Número de Instrucción</u>	<u>Cuenta</u>	<u>Monto</u>
J404446630	DISTRIBUIDORA ARTE MED	00000001	01340497604971021751	200,00

<b>Número Total de Órdenes:</b>	1	<b>Monto Total:</b>	200,00 VES
---------------------------------	---	---------------------	------------