

Provincial net cash

<u>Provincial net cash</u>	<u>Archivo</u>	<u>Fecha</u>	<u>Hora</u>	<u>Página</u>
Pago a Proveedores	21B095I2.PAP	24-11-2021	08:31:00	1

REFERENCIA: PAP 24112021

DATOS DEL EMISOR:

Clave: METROFARMA **RIF:** J296786526
Nombre: Metrofarma Social
Cuenta a debitar: 01080174550100117336
Fecha de Proceso: 24-11-2021 **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>
J500921918	MEDICAL JR 23, C.A	00000001	01020185320000090683	942,83

Número Total de Órdenes:	1	Monto Total:	942,83 VES
---------------------------------	---	---------------------	------------