

Provincial net cash

<u>Provincial net cash</u>	<u>Archivo</u>	<u>Fecha</u>	<u>Hora</u>	<u>Página</u>
Pago a Proveedores	21400J06.PAP	06-04-2021	08:19:06	1

REFERENCIA: PAP 06042021

DATOS DEL EMISOR:

Clave: FARMASTOP **RIF:** J299951870
Nombre: FarmaStop
Cuenta a debitar: 01080174510100115279
Fecha de Proceso: 06-04-2021 **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>
J411859907	SUMINISTROS SUN SALUD	00000001	01050734191734137142	204.149.772,00

Número Total de Órdenes:	1	Monto Total:	204.149.772,00 VES
---------------------------------	---	---------------------	--------------------