

Provincial net cash

<u>Provincial net cash</u>	<u>Archivo</u>	<u>Fecha</u>	<u>Hora</u>	<u>Página</u>
Pago a Proveedores	219032H4.PAP	09-09-2021	10:00:14	1

REFERENCIA: PAP 09092021

DATOS DEL EMISOR:

Clave: SAN ANTONIO **RIF:** J406700827
Nombre: AUTOMERCADO EXPRESS 2707 C.A.
Cuenta a debitar: 01080174550100213726
Fecha de Proceso: 09-09-2021 **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	DISTRI ARTE MEDICO, C.	00000001	01340497604971021751	1.026.702.174,12

Número Total de Órdenes:	1	Monto Total:	1.026.702.174,12 VES
---------------------------------	---	---------------------	----------------------