

# Provincial net cash

<u>Provincial net cash</u>	<u>Archivo</u>	<u>Fecha</u>	<u>Hora</u>	<u>Página</u>
Pago a Proveedores	22505OEH.PAP	16-05-2022	12:57:19	1

**REFERENCIA:** PAP 16052022

## DATOS DEL EMISOR:

**Clave:** METROFARMA **RIF:** J296786526  
**Nombre:** Metrofarma Social  
**Cuenta a debitar:** 01080174550100117336  
**Fecha de Proceso:** 16-05-2022 **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>
J501488657	DROGUERIA GODL MEDICA	00000001	01050190331190244136	750,00

<b>Número Total de Órdenes:</b>	1	<b>Monto Total:</b>	750,00 VES
---------------------------------	---	---------------------	------------