Speed Travel

COMPROBANTE DE ANTICIPO 10248

Fecha: 2023-11-16

Oficina: MATRIZ

Cliente: LATINA SALUD COMPANIA DE MEDICINA PREPAGADA S.A.

Cédula / RUC: 0992444649001

Banco: BANCO PICHINCHA 3380296704

Forma de abono: Transferencia Bancaria

Son: 156.21 USD

No. Doc: 0048592402

ID Prefactura asociada	Detalle de anticipo	Valor total
	PROCESADO 156.21	156.21 USD

Realizado por: Proaño Gabriela

Aprobado por: