Speed Travel

COMPROBANTE DE ANTICIPO: 50627

Fecha: 2024-07-10 **Oficina:** MATRIZ

Cliente: ARTHROSCORP.S.A **Cédula / RUC:** 0992443375001

Banco: **Forma de abono:** POS Electronico

Son: 11.50 USD **No. Doc:** 2489

ID Doc Asociado	Detalle de anticipo	Valor total
ID Factura: 28905 Comentario: 28905	PROCESADO 11.50	11.50 USD

Realizado por: Gabriela Proaño **Aprobado por:**