Speed Travel

ID COMPROBANTE DE COBRO 2980005998

Fecha: 2024-10-14

Oficina **MATRIZ JUNIN**

Cliente: SIMED S.A.

Cédula / RUC: 1790691810001

Banco:

Forma de abono: POS Electronico

Son: 8.05 USD

No. Doc: LA4626358MKDY

Orden / Factura	Concepto	Valor Total
#ORDEN: 34808, 34812, 35375, 35393, 35394, 35396, 34384, 34440, 34566, 34662, 34680 # FACTURA: 19160 ID FACT: 2980002994	CECILIA CARRION GUZMAN, ADRIANA APUNTE OSORIO, RAYMUNDO VALDEZ ECHEVERRIA, ENRIQUE CHAVEZ GUARISTA, ENRIQUE ALBERTO CHAVEZ GUARISTA, SANTIAGO AGUIRRE AGUIRRE, EVELING NATHALIA RACINES ACOSTA, GUSTAVO SALAS SALAS, ESTEFANIA MAIGUASHCA TAYUPANTA, JAIME CALVA PACHECO, TONY ENDARA JIJNO, SEGUNDO ANCHATIPAN TAPIA, DANIELA ORTIZ NAVAS Fee de servicio auspicio medico simed iap2024,	8.05 USD

Realizado por: Gabriela Proaño **Revisado por:**