Speed Travel

COMPROBANTE DE ANTICIPO: 69335

Fecha: 2024-10-17 **Oficina:** **MATRIZ**

Cliente: RODDOME PHARMACEUTICAL **Cédula / RUC:** 1791241819001

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

Son: 16.10 USD **No. Doc:** 3403

ID Doc Asociado	Detalle de anticipo	Valor total
ID Factura: 34793 Comentario: 34793	PROCESADO 16.10	16.10 USD

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