Speed Travel

COMPROBANTE DE ANTICIPO: 81730

Fecha: 2024-12-18 **Oficina:** MATRIZ

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

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

Son: 23.00 USD **No. Doc:** 3764

ID Doc Asociado	Detalle de anticipo	Valor total
ID Factura: 38562 Comentario: 38562	PROCESADO 23.00	23.00 USD

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