Speed Travel

ID COMPROBANTE DE COBRO 3200007864

Fecha: 2026-08-17

Oficina **MATRIZ JUNIN**

Cliente: GRUPOFARMA DEL ECUADOR S.A.

Cédula / RUC: 1791304721001

Banco:

Forma de abono: POS Electronico

Son: 9.2 USD

No. Doc: 131629-611958

Orden / Factura	Concepto	Valor Total
#ORDEN: 74526 # FACTURA: 52955 ID FACT: 3200002003	KARLA FLORES Fee de servicio CFOSHL	9.20 USD

Realizado por:

Revisado por: