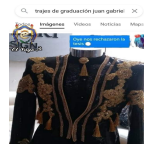




Clinicas Luz

Dr. Doctor Pixel Art
Dentista
Recibo de Pago



Paciente: Jose Pepe Rios
Teléfono: 4434012693
Dirección: , , ,

Folio: #12
Fecha: 22/11/2021 10:23 AM

Descripción	Tipo	Importe
Consulta	Consulta	500

Descuento: \$0
Método: Efectivo
Subtotal: \$500
Total: \$500

Azul, Flores, Villahermosa
Tabasco, México, 58088

Tel: 983580881 | Correo: doctor@gmail.com

Recibo de Pago
IMPRESO POR: Doctor Pixel
Fecha de Impreso: 22/11/2021 10:23 AM
No Expediente: P-11