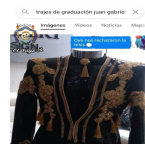




# Clinicas Luz

Dr. Doctor Pixel Art  
Dentista  
Recibo de Pago



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

Folio: #52  
Fecha: 22/11/2021 10:16 AM

Descripción	Tipo	Importe
-------------	------	---------

Rapida	Consulta	500
--------	----------	-----

Descuento: \$0

Método: Tarjeta

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 10:16 AM  
No Expediente: P-11