



Clinicas Luz

Dr. Doctor Pixel Art
Dentista
Recibo de Pago



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

Folio: #35
Fecha: 22/11/2021 11:56 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 11:56 AM
No Expediente: P-11