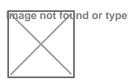


Clinicas Luz

Dr. Doctor Pixel Art
Dentista
Recibo de Pago



Paciente: Jose Pepe Rios Teléfono: 4434012693

Dirección:,,,,

Folio: #14 Fecha: 18/11/2021 03:55 PM

Descripción	Tipo	Importe
Consulta	Consulta	500
Monto Extra	Nueva	400

Descuento: 200%Método: TarjetaSubtotal: \$900Total: \$700

Azul, Flores, Villahermosa Tabasco, México, 58088

Tel: 983580881 | Correo: doctor@gmail.com

Recibo de Pago IMPRESO POR: Doctor Pixel Fecha de Impreso: 18/11/2021 03:55 PM

No Expediente: P-11