

Clinicas Luz

Dr. Doctor Pixel Art
Dentista
Recibo de Pago



Paciente: Jose Pepe Rios Teléfono: 4434012693

Dirección:,,,,

Folio: #13 Fecha: 22/11/2021 10:15 AM

Descripción Tipo Importe

Consulta Consulta 500

Descuento: \$0

Método: EfectivoSubtotal: \$500Total: \$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 10:15 AM

No Expediente: P-11