



## Reporte de Facturas

ID	Nombre del Cliente	Importe	Fecha	Tratamiento	¿Pagado?
1	Ruben	150,00	2023-10-20	Dieta baja en sal y ejercicio	Sí
2	María Gómez	100,00	2023-10-21	Seguimiento en 6 meses	Sí