

UAT CLINICA ESPECIALIZADA DE AZUERO S.A

R.U.C. 155668697-2-2018 D.V. 56

Teléfono: 6926-3357 Fax: 000-0000

Recibo #31

Recibí de:

PRUEBA SIGMA

La suma de:

*** DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO BALBOAS
CON 00/100 ***

En concepto de: CANCELA CUANTA

Facturas: 202417

| FORMA DE PAGO | MONTO |
|---------------|--------|
| EFFECTIVO | 245.00 |
| | 245.00 |

| Valor | Serie |
|-------|-------|
|-------|-------|

| | |
|----|-----------------|
| 50 | 4521575213254SD |
|----|-----------------|

| | |
|----|-----------------|
| 50 | 75+464146531QWW |
|----|-----------------|

| | |
|-----|-------------|
| 100 | DDSF5468431 |
|-----|-------------|

Caja: CAJA HOSPITALARIA

Cajer@: SOPORTE2

Creado por: ivan_sigma

3

09/05/2024 06:56 PM

Gracias por preferirnos

Los Timbres Que Corresponden Al Presente
Documento Son Pagados Por Declaración Según
Ley 61 Del 27 De Diciembre De 2002