CENTRO MEDICO LIMAMEDIC E.I.R.L.

Telf:

RUC: 20603189028

RECIBO N°

Cliente :

Dirección :

RUC / DNI :

Fecha de emisión : 15-11-2026 Hora : 18:00:00

Moneda : SOL

Cantidad	Descripción	Importe
1	PAGO DE CUOTA DE DEUDA PENDIENTE DE PEDIDO N°	0.00

Importe Total	**S/**	**0.00**
Deuda Inicial	S/	0.00
Nuevo Saldo	S/	0.00

USUARIO :

SON : CON 00/100 SOLES