CENTRO MEDICO LIMAMEDIC E.I.R.L.

RUC: 20603189028 Telf:

RECIBO N°

==========

Cliente :

Domicilio :

RUC/DNI :

Fecha Emision : 06-04-2026 Hora : 18:00:00

Tipo 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

SON : CON 00/100 SOLES

USUARIO :

www.soft.pe

GRACIAS POR SU PREFERENCIA !!