

## CLINICA DE MEDICINA DEPORTIVA S.A. DE C.V.

### FACTURAS CANCELADAS

| NÚMERO | NOMBRE DEL PACIENTE | DATOS DEL RECEPTOR | FECHA | FACTURA CANCELADA | IMPORTE | SUSTITUYE |
|--------|---------------------|--------------------|-------|-------------------|---------|-----------|
| 1      |                     |                    |       |                   |         |           |
| 2      |                     |                    |       |                   |         |           |
| 3      |                     |                    |       |                   |         |           |
| 4      |                     |                    |       |                   |         |           |
| 5      |                     |                    |       |                   |         |           |
| 6      |                     |                    |       |                   |         |           |
| 7      |                     |                    |       |                   |         |           |
| 8      |                     |                    |       |                   |         |           |
| 9      |                     |                    |       |                   |         |           |
| 10     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 11     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 12     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 13     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 14     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 15     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 16     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 17     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 18     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 19     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 20     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 21     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 22     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 23     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 24     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 25     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 26     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 27     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 28     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 29     |                     |                    |       |                   |         |           |
| 30     |                     |                    |       |                   |         |           |

**ENTREGA**

**RECIBE**