



Sistema de Gestión Médica Integral
Tel: (809) 555-0123 | Email: info@medisync.com

FACTURA MÉDICA - ■ PAGADA
Número: FAC-20250810201821
Fecha de Emisión: 10/08/2025 20:18
Fecha de Pago: 10/08/2025 20:18
Método de Pago: Efectivo

DATOS DEL PACIENTE	DATOS DEL MÉDICO
Nombre: Ana López	Doctor: Elena Ramírez
Email: ana.lopez@email.com	Especialidad: Cardiología
Teléfono: 555-0006	

SERVICIOS MÉDICOS

Descripción del Servicio	Cantidad	Precio Unitario	Total
Consulta Cardiológica	1	RD\$ 500.00	RD\$ 500.00
Electrocardiograma	1	RD\$ 350.00	RD\$ 350.00
Ecocardiograma	1	RD\$ 900.00	RD\$ 900.00
Prueba de Esfuerzo	1	RD\$ 1,000.00	RD\$ 1,000.00
Holter 24h	1	RD\$ 1,250.00	RD\$ 1,250.00
Análisis de Laboratorio	1	RD\$ 1,500.00	RD\$ 1,500.00
Análisis de Sangre	1	RD\$ 2,200.00	RD\$ 2,200.00
Análisis de Orina	1	RD\$ 800.00	RD\$ 800.00
Radiografía	1	RD\$ 3,000.00	RD\$ 3,000.00
Ecografía	1	RD\$ 4,500.00	RD\$ 4,500.00

Subtotal:	RD\$ 16,000.00
ITBIS (18%):	RD\$ 2,880.00
TOTAL A PAGAR:	RD\$ 18,880.00

MONTO RECIBIDO:	RD\$ 19,000.00
CAMBIO DEVUELTO:	RD\$ 120.00

■ **ESTADO DEL PAGO: COMPLETADO**

Método de pago: Efectivo

Fecha y hora de pago: 10/08/2025 a las 20:18:21

¡Gracias por confiar en MEDISYNC!

Esta factura ha sido pagada en su totalidad.

Para consultas sobre esta factura, contacte a nuestro departamento de facturación.

Documento válido sin firma ni sello según resolución tributaria.