

CLÍNICA DENTAL KADOSH OR SRL
C/San Antonio #33A Los Alcarrazos
Santo Domingo, R.D

TEL: 809-620-8641 RNC: 131-76629-3

COMPROBANTE AUTORIZADO POR LA DGII

Fecha de pago: 2025-08-10 19:56:00

B020000001

FACTURA PARA CONSUMIDOR

Lista de procedimientos:

Endondocia x2 - RD\$ 50.000

Total: RD\$ 50.000

Monto Pagado: RD\$ 500

Resto a pagar: RD\$ 49.500

Tipo de pago: Procesador de pagos

Doctor: Alexander De Jesus Abreu

Paciente: Albert De Jesus Abreu

Firma _____