

**Centro Oriental de  
Diabetes y  
Endocrinología**  
Av. Sabana Larga,  
Santo Domingo Este  
11903  
Tel:  
21321  
email:  
cenode@cenode.com

**RECIBO DE CAJA**

**Fecha impresión:**  
2025-03-21 16:14:22  
**Fecha factura:**  
21-03-2025 04:14 PM  
**Nro. Comprobante:**  
RC-20250321-QBT5  
**Nro. Autorización:**  
456899246  
**Fecha autorización:**  
21-03-2025 04:14 PM

**Datos del Paciente**

**Nombre:**  
j o n a  
**Documento:**  
CC-123456788

**Items Facturados**

**Cirugia Plastica**  
Cantidad: 1  
Precio Unitario:  
\$10,000.00  
Subtotal: \$10,000.00  
Descuento: \$0.00  
Total: \$10,000.00

Subtotal: \$10,000.00  
Descuento: -\$0.00  
**TOTAL: \$10,000.00**

**Método de pago::**

Método de Pago	Monto
Efectivo	\$100.00
Tarjetas	\$9.90
<b>Total</b>	<b>\$109.90</b>

¡Gracias por su  
visita!