

**Centro Oriental de
Diabetes y
Endocrinología**
direccion falsa .com
Tel:
21321
email:
ejemplo@mail.com

RECIBO DE CAJA

Fecha impresión:
2025-03-20 00:46:29
Fecha factura:
20-03-2025 12:46 AM
Nro. Comprobante:
RC-20250320-MVCN
Nro. Autorización:
89890809
Fecha autorización:
20-03-2025 12:46 AM

Datos del Paciente

Nombre:
G a b r
Documento:
CC-339

Items Facturados

Servicio 12
Cantidad: 1
Precio Unitario:
\$100.00
Subtotal: \$100.00
Descuento: \$0.00
Total: \$100.00

Subtotal: \$100.00
Descuento: -\$0.00
TOTAL: \$100.00

Método de pago::

Método de Pago	Monto
Efectivo Updated	\$100.00
Total	\$100.00

¡Gracias por su
visita!