

Consultorio Test
direccion falsa .com
Tel:
21321
email:
ejemplo@mail.com

RECIBO DE CAJA

Fecha impresión:
2025-03-19 20:33:58
Fecha factura:
19-03-2025 08:33 PM
Nro. Comprobante:
RC-20250319-LR8D
Nro. Autorización:
45454
Fecha autorización:
19-03-2025 08:33 PM

Datos del Paciente

Nombre:
J o r g
Documento:
CC-250028

Items Facturados

Consulta
endocrinologia
Cantidad: 1
Precio Unitario:
\$1,000.00
Subtotal: \$1,000.00
Descuento: \$0.00
Total: \$1,000.00

Subtotal: \$1000.00
Descuento: -\$0.00
TOTAL: \$1000.00

Método de pago::

Método de Pago	Monto
Tarjetas	\$1.00
Total	\$1.00

¡Gracias por su
visita!