

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

RECIBO DE CAJA

Fecha impresión:
2025-03-19 20:26:29
Fecha factura:
19-03-2025 08:24 PM
Nro. Comprobante:
RC-20250319-U2AQ
Nro. Autorización:
Fecha autorización:
19-03-2025 08:24 PM

Datos del Paciente

Nombre:
J h o n
Documento:
CC-1000783666

Items Facturados

Servicio 12
Cantidad: 1
Precio Unitario:
\$213.00
Subtotal: \$213.00
Descuento: \$0.00
Total: \$213.00

Subtotal: \$213.00
Descuento: -\$0.00
TOTAL: \$213.00

Método de pago::

Método de Pago	Monto
Efectivo	\$213.00
Total	\$213.00

¡Gracias por su
visita!