

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

**RECIBO DE CAJA**

**Fecha impresión:**  
2025-03-20 00:48:03  
**Fecha factura:**  
20-03-2025 12:48 AM  
**Nro. Comprobante:**  
RC-20250320-5NLC  
**Nro. Autorización:**  
**Fecha autorización:**  
20-03-2025 12:48 AM

**Datos del Paciente**

**Nombre:**

A n g e

**Documento:**

CC-40232203063

**Items Facturados**

**Prueba de embarazo**

Cantidad: 1

Precio Unitario:

\$12,000.00

Subtotal: \$12,000.00

Descuento: \$0.00

Total: \$12,000.00

Subtotal: \$12000.00

Descuento: -\$0.00

**TOTAL: \$12000.00**

**Método de pago::**

Método de Pago	Monto
Tarjetas	\$1.20
Efectivo	\$10.80
<b>Total</b>	<b>\$12.00</b>

¡Gracias por su  
visita!