

**Centro Oriental de  
Diabetes y  
Endocrinología**  
Avenida Presidente  
Estrella Ureña No. 109  
Tel:  
8095961335  
email:  
[info@cenode.com.do](mailto:info@cenode.com.do)

---

**Fecha impresión:**  
2025-05-19 16:33:58

**Fecha factura:**  
19-05-2025 04:33 PM  
**Nro. Comprobante:**  
RC-20250519-HCST

**Datos del Paciente**

**Nombre:**

J e f e

**Documento:**

CI-1019100458

---

**Items Facturados**

**Consulta Optometria**

Cantidad: 1  
Precio Unitario: \$0.00  
Subtotal: \$0.00  
Descuento: \$0.00  
Total: \$0.00

---

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

---

**Método de pago::**

Método de Pago	Monto
Efectivo	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$0.00</b>

¡Gracias por su  
visita!