

**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:**  
2025-05-23 16:34:10

**Fecha factura:**  
23-05-2025 04:34 PM

**Nro. Comprobante:**  
RC-20250523-35SF

**Datos del Paciente**

**Nombre:**

V i c t

**Documento:**

CI-100745769

---

**Items Facturados**

**PRUEBA2**

Cantidad: 1  
Precio Unitario:  
\$600.00  
Subtotal: \$600.00  
Descuento: \$0.00  
Total: \$600.00

---

Subtotal: \$600.00  
Descuento: -\$0.00  
**TOTAL: \$600.00**

---

**Método de pago::**

<b>Método de Pago</b>	<b>Monto</b>
Efectivo	\$600.00
<b>Total</b>	<b>\$600.00</b>

¡Gracias por su visita!