

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

---

**Fecha impresión:**  
2025-05-20 21:37:57

**Fecha factura:**  
20-05-2025 09:37 PM

**Nro. Comprobante:**  
RC-20250520-N46X

**Datos del Paciente**

**Nombre:**

V i c t

**Documento:**

CI-100745769

---

**Items Facturados**

**DOPPLER DE VASOS**

**ARTERIALES DE MIEMBRO**

**INFERIOR DERECHO**

Cantidad: 1

Precio Unitario:

\$9,000.00

Subtotal: \$9,000.00

Descuento: -\$0.00

Total: \$9,000.00

---

Subtotal: \$9,000.00

Descuento: -\$0.00

**TOTAL: \$9,000.00**

---

**Método de pago:::**

<b>Método de Pago</b>	<b>Monto</b>
Efectivo	\$9,000.00
<b>Total</b>	<b>\$9,000.00</b>

¡Gracias por su visita!