

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

**Fecha impresión:**  
2025-05-27 13:00:23  
**Fecha factura:**  
27-05-2025 01:00 PM  
**Nro. Comprobante:**  
RC-20250527-86GW

**Datos del Paciente**  
**Nombre:**  
J e f e  
**Documento:**  
CI-1019100458

**Items Facturados**

**Consulta Optometria**  
Cantidad: 1  
Precio Unitario:  
\$100.00  
Subtotal: \$100.00  
Descuento: \$0.00  
Total: \$100.00

Subtotal: \$100.00  
Descuento: -\$0.00  
**TOTAL: \$100.00**

**Método de pago::**

Método de Pago	Monto
Efectivo	\$100.00
<b>Total</b>	<b>\$100.00</b>

¡Gracias por su  
visita!