

**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:**  
2025-05-26 23:28:43

**Fecha factura:**  
26-05-2025 11:28 PM

**Nro. Comprobante:**  
RC-20250526-QRKF

**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::**

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

¡Gracias por su visita!