

Calle Onésimo Jiménez No. 48
Reparto Oquet
Santiago, República Dominicana
809.241.0001
www.neuroincrd.com
info@neuroincrd.com
@neuroincrd

Facturado a

Camila Bueno

8092503600

Factura # **FAC-01043**

Fecha **25-11-2022**

Fecha de pago **25-11-2022**

Monto **\$4000.00**

Metodo de Pago **Tarjeta**

Estado **Paid**

Doctor **Deseado Guzmán**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
Consulta - Dr. Deseado Guzmán Consulta con Dr. Deseado Guzmán - Psiquiatra infante, juvenil y adultos - NEUROINC-	1		\$4000.00
		Sub Total	\$4000.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$0.00
		Total	\$4000.00

Nota del paciente

Terminos y Condiciones

Solicitar factura con crédito fiscal, antes de realizar su pago.