

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

Facturado a

**Domingo Abreu**

8299866329

Factura # **FAC-01330**

Fecha **19-12-2022**

Fecha de pago **19-12-2022**

Monto **\$4000.00**

Metodo de Pago **Transferencia Bancaria**

Estado **Paid**

Doctor **María Isabel Santa Cruz**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
Consulta Seguimiento - Lic. María Isabel Santa Cruz  Consulta seguimiento con Lic. María Isabel Santa Cruz - Terapia del habla - NEUROINC-	2		\$4000.00
		Sub Total	\$4000.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$0.00
		Total	\$4000.00

**Nota del paciente**

pago terapia 19/12/22 y 21/12/22

**Terminos y Condiciones**

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