

Calle Onésimo Jiménez No. 48  
Reparto Oquet  
Santiago, República Dominicana  
+18092410001  
www.neuroincrd.com  
info@neuroincrd.com  
@neuroincrd

Facturado a

**Saul De Leon**

8098527775

Factura # **FAC-01563**

Fecha **18-01-2023**

Fecha de pago **18-01-2023**

Monto **\$2500.00**

Metodo de Pago **Tarjeta**

Estado **Paid**

Doctor **María Isabel Santa Cruz**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
Primera consulta - Lic. María Isabel Santa Cruz Consulta con Lic. María Isabel Santa Cruz - Terapia del habla - NEUROINC-	1		\$2500.00
		Sub Total	\$2500.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$0.00
		Total	\$2500.00

**Nota del paciente**

**Terminos y Condiciones**

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