

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

Facturado a

Martin Genere

8299152416

Factura # **FAC-02253**

Fecha **15-03-2023**

Fecha de pago **15-03-2023**

Monto **\$2000.00**

Metodo de Pago **Efectivo**

Estado **Paid**

Doctor **Hernando Ramírez**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
Consulta - Dr. Deseado Guzmán Consulta con Dr. Deseado Guzmán - Psiquiatra infante, juvenil y adultos - NEUROINC-	1		\$2000.00
		Sub Total	\$2000.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$0.00
		Total	\$2000.00

Nota del paciente

Pago autorizado por el Dr Deseado

Terminos y Condiciones

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