

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

Facturado a

Martin Estevez

8098412769

Factura # **FAC-02254**

Fecha **15-03-2023**

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

Monto **\$2000.00**

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		\$2000.00
		Sub Total	\$2000.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$0.00
		Total	\$2000.00

Nota del paciente

Pago Autorizado por el Dr

Terminos y Condiciones

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