

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

Facturado a

**Jeycob Aarón González Tejada**

8098410417

Factura # **FAC-02445**

Fecha **29-03-2023**

Fecha de pago **29-03-2023**

Monto **\$2000.00**

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-	1		\$2000.00
		Sub Total	\$2000.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$0.00
		Total	\$2000.00

## **Nota del paciente**

### **Terminos y Condiciones**

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