

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

Facturado a

**Paola María Mateo Hernández**

8296800870

Factura # **FAC-02717**

Fecha **22-04-2023**

Fecha de pago **22-04-2023**

Monto **\$3000.00**

Metodo de Pago **Transferencia Bancaria**

Estado **Paid**

Doctor **Hernando Ramírez**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
Consulta Seguimiento Lic. Hernando Ramírez  Consulta Seguimiento Lic. Hernando Ramírez - Psicólogo clínico, terapeuta cognitivo, conductual - NEUROINC-	1		\$3000.00
		Sub Total	\$3000.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$0.00
		Total	\$3000.00

### Nota del paciente

Factura paga el día 22/04/2023, cita del 09/05/2023

## **Terminos y Condiciones**

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