

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

Facturado a

Prueba Paciente

111111111111

Factura # **FAC-02721**

Fecha **24-04-2023**

Fecha de pago **24-04-2023**

Monto **\$1.00**

Metodo de Pago **Efectivo**

Estado **Unpaid**

Doctor **Aida Echavarría**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
1 prueba	1		\$1.00
		Sub Total	\$1.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$0.00
		Total	\$1.00

Nota del paciente

Terminos y Condiciones

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