

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

Facturado a

**Laura Fernández**

8492463637

Factura # **FAC-03279**

Fecha **05-06-2023**

Fecha de pago **05-06-2023**

Monto **\$6000.00**

Metodo de Pago **Efectivo**

Estado **Paid**

Doctor **NeuroINC Medicamentos**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
Infusión de Ketamina	1		\$6000.00
		Sub Total	\$6000.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$0.00
		Total	\$6000.00

## Nota del paciente

### Terminos y Condiciones

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