

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

Facturado a

Samuel Redondo

8098909452

Factura # **FAC-03519**

Fecha **22-06-2023**

Fecha de pago **22-06-2023**

Monto **\$3000.00**

Metodo de Pago **Tarjeta**

Estado **Paid**

Doctor **Saraí Cruz**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
Consulta - Lic. Saraí Cruz Ortiz	1		\$3000.00
		Sub Total	\$3000.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$0.00
		Total	\$3000.00

Nota del paciente

Terminos y Condiciones

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