

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

Facturado a

Perla Yumer Rodríguez Hernández

8296901444

Factura # **FAC-03621**

Fecha **29-06-2023**

Fecha de pago **29-06-2023**

Monto **\$2000.00**

Metodo de Pago **Tarjeta**

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.