

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

Facturado a

Sulenni Sánchez

8293831274

Factura # **FAC-04088**

Fecha **08-08-2023**

Fecha de pago **08-08-2023**

Monto **\$24000.00**

Metodo de Pago **Tarjeta**

Estado **Paid**

Doctor **NeuroINC Medicamentos**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
Infusión de Ketamina	4		\$24000.00
		Sub Total	\$24000.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$0.00
		Total	\$24000.00

Nota del paciente

Pagado 4 aplicación de medicamentos. los días 8, 9, 10 y 11.

Terminos y Condiciones

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