

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

Facturado a

**Juana Mercedes Flores**

8296370365

Factura # **FAC-04127**

Fecha **10-08-2023**

Fecha de pago **10-08-2023**

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.