

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-04952**

Fecha **26-10-2023**

Fecha de pago **26-10-2023**

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.