

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

Facturado a

**CAMILA MARIE VIZCAINO
DISLA**

8094816604

Factura # **FAC-05527**

Fecha **11-01-2024**

Fecha de pago **11-01-2024**

Monto **\$3000.00**

Metodo de Pago **Tarjeta**

Estado **Paid**

Doctor **Priscilla Rodríguez**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
Consulta Lic. Priscilla Rodríguez Consulta Lic. Priscilla Rodríguez - Neuropsicología clínica - NEUROINC-	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.