

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

Facturado a

**Wilcalyz Rodríguez**

8094360011

Factura # **FAC-06298**

Fecha **30-04-2024**

Fecha de pago **30-04-2024**

Monto **\$7500.00**

Metodo de Pago **Transferencia Bancaria**

Estado **Paid**

Doctor **Rubén Rodríguez**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
Dieta	1		\$7500.00
		Sub Total	\$7500.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$0.00
		Total	\$7500.00

### Nota del paciente

pago de plan alimenticio pendiente del 9/04/24

### Terminos y Condiciones

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