

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

Facturado a

**Alejandro Rodríguez Valdez**

8293227195

Factura # **FAC-06474**

Fecha **22-05-2024**

Fecha de pago **22-05-2024**

Monto **\$3000.00**

Metodo de Pago **Efectivo**

Estado **Paid**

Doctor **Saraí Cruz**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
Consulta - Lic. Saraí Cruz Ortiz	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.