

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

Facturado a

**Rosalina Hernández**

8098809760

Factura # **FAC-06643**

Fecha **11-06-2024**

Fecha de pago **11-06-2024**

Monto **\$5000.00**

Metodo de Pago **Tarjeta**

Estado **Paid**

Doctor **NeuroINC Medicamentos**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
Infusión de Ketamina	1		\$5000.00
		Sub Total	\$5000.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$0.00
		Total	\$5000.00

### Nota del paciente

Descuento autorizado por Dra. Mariel

### Terminos y Condiciones

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