

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-06653**

Fecha **12-06-2024**

Fecha de pago **12-06-2024**

Monto **\$15000.00**

Metodo de Pago **Tarjeta**

Estado **Paid**

Doctor **NeuroINC Medicamentos**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
Infusión de Ketamina	3		\$15000.00
		Sub Total	\$15000.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$0.00
		Total	\$15000.00

Nota del paciente

PAGO 3 APLICACIONES (ya no debe)

Terminos y Condiciones

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