

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

Facturado a

José Alejandro Sánchez Rodríguez

+18293052810

Factura # **FAC-06735**

Fecha **20-06-2024**

Fecha de pago **20-06-2024**

Monto **\$600.00**

Metodo de Pago **Efectivo**

Estado **Paid**

Doctor **Fisioterapia Neuroinc**

| Articulo/Servicio | Cant | Imp | Precio |
|---|------|-----------|----------|
| Fisioterapia Consulta con - Fisioterapeuta - NEUROINC- | 1 | | \$600.00 |
| | | Sub Total | \$600.00 |
| | | Impuesto | \$0.00 |
| | | Descuento | \$0.00 |
| | | Total | \$600.00 |

Nota del paciente

Terminos y Condiciones

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