

Calle Onésimo Jiménez No. 48
Reparto Oquet
Santiago, República Dominicana
809.241.0001
www.neuroincrd.com
info@neuroincrd.com
@neuroincrd

Facturado a

Piero Caba

8299890777

Factura # **FAC-00694**

Fecha **25-10-2022**

Fecha de pago **25-10-2022**

Monto **\$3000.00**

Metodo de Pago **Transferencia Bancaria**

Estado **Paid**

Doctor **Deseado Guzmán**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
Consulta - Dr. Deseado Guzmán Consulta con Dr. Deseado Guzmán - Psiquiatra infante, juvenil y adultos - NEUROINC-	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.