

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

Facturado a
Tomas Alejandro Toribio Cabrera
8299669618

Factura # **FAC-07224**

Fecha **06-08-2024**

Fecha de pago **06-08-2024**

Monto **\$4000.00**

Metodo de Pago **Efectivo**

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 | | \$4000.00 |
|---|---|--|-----------|

| | |
|-----------|-----------|
| Sub Total | \$4000.00 |
|-----------|-----------|

| | |
|----------|--------|
| Impuesto | \$0.00 |
|----------|--------|

| | |
|-----------|--------|
| Descuento | \$0.00 |
|-----------|--------|

| | |
|-------|-----------|
| Total | \$4000.00 |
|-------|-----------|

Nota del paciente

Terminos y Condiciones

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