

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

Facturado a
Alma Ramirez
8094151771

Factura # **FAC-07298**
Fecha **13-08-2024**
Fecha de pago **13-08-2024**
Monto **\$4000.00**
Metodo de Pago **Tarjeta**
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.