

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

Facturado a  
José Alejandro Sánchez  
8293052810

Factura # **FAC-07395**  
Fecha **21-08-2024**  
Fecha de pago **21-08-2024**  
Monto **\$600.00**  
Metodo de Pago **Efectivo**  
Estado **Paid**

Doctor **Fisioterapia**  
**Neuroinc**

<b>Articulo/Servicio</b>	<b>Cant</b>	<b>Imp</b>	<b>Precio</b>
Fisioterapia Asegurado			
Consulta con - Fisioterapeuta - NEUROINC- Asegurado	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.