

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

Facturado a  
Frailyn de Jesus Caba Castro  
8492830487

Factura # **FAC-07460**

Fecha **27-08-2024**

Fecha de pago **27-08-2024**

Monto **\$4000.00**

Metodo de Pago **Tarjeta**

Estado **Paid**

Doctor **Deseado Guzmán**

<b>Articulo/Servicio</b>	<b>Cant</b>	<b>Imp</b>	<b>Precio</b>
--------------------------	-------------	------------	---------------

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.