

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

Facturado a  
Zoé Valentín  
8097431087

Factura # **FAC-07606**

Fecha **09-09-2024**

Fecha de pago **09-09-2024**

Monto **\$3500.00**

Metodo de Pago **Tarjeta**

Estado **Paid**

Doctor **Pamela Fernandez**

<b>Articulo/Servicio</b>	<b>Cant</b>	<b>Imp</b>	<b>Precio</b>
pamela Fernandez	1		\$3500.00
Evaluacion Inicial			
		Sub Total	\$3500.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$0.00
		Total	\$3500.00

Nota del paciente

Terminos y Condiciones

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