

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-07700**

Fecha **16-09-2024**

Fecha de pago **16-09-2024**

Monto **\$3000.00**

Metodo de Pago **Tarjeta**

Estado **Paid**

Doctor **Pamela Fernandez**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
Seguimiento Lic. Pamela Fernández	1		\$3000.00
		Sub Total	\$3000.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$0.00
		Total	\$3000.00

Nota del paciente

Terminos y Condiciones

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