



Dra Massiel Ramírez

Calle Restauración No. 57 Plaza Clínica Corominas, 5to Nivel | Suite 505 , Santiago de los Caballeros, República Dominicana - 51000

FACTURA

Facturado a

kemilly Cabrera Hernandez

Nenyh97@gmail.com

8093511645

#	INV-00021
Fecha	24-08-2023
Fecha de pago	24-08-2023
Monto	\$1500.00
Metodo de pago	Efectivo
Estado	Paid

Articulo/Servicio	Cant.	Costo	Imp.	Precio
Consulta Seguimiento Primera Consulta Paciente Asegurado	1	\$1500.00		\$1500.00

Sub Total	\$1500.00
Impuesto	\$0.00
Descuento	\$0.00
Pagado	\$
Total	\$1500.00

Nota

Términos y condiciones