



Dra Massiel Ramírez

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

FACTURA

Facturado a

Eliazar Disla Polanco

8097432944

#	INV-00023
Fecha	28-08-2023
Fecha de pago	28-08-2023
Monto	\$2000.00
Metodo de pago	Efectivo
Estado	Paid

Articulo/Servicio	Cant.	Costo	Imp.	Precio
Consulta Primera Visita Primera Visita Consulta Paciente Asegurado	1	\$2000.00		\$2000.00

Sub Total **\$2000.00**

Impuesto **\$0.00**

Descuento **\$0.00**

Pagado **\$**

Total \$2000.00

Nota

Términos y condiciones