



## Dra Massiel Ramírez

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

# FACTURA

Facturado a

**Jazzlyn Vazquez Rodriguez**

EsthephanyRodriguez10@icloud.com

8097432944

#	INV-00024
Fecha	28-08-2023
Fecha de pago	28-08-2023
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