



Dra Massiel Ramírez

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

FACTURA

Facturado a

Fernando Victoriano Solorin

8299850431

#	INV-00025
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