

Dirección: 1a Avenida Sur, B° El Calvario , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste -San Miguel

Tél.: 7543-2915

Email: draelfiflores@gmail.com

## **FACTURA**

F000-00000003 NRC: 326631-3 NIT: 12803006928

Fecha: 21-04-2025

Paciente: ALAN ENMANUEL QUINTANILLA GARAY

DUI: 06188679 4

Dirección: B LA MERCED, San Rafael Oriente, San

Miguel Oeste - San Miguel

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	TOTAL
3	Ápico formación	100.00	300.00
	CURTOTAL		205 40

UBTOTAL: \$ 265.49

IVA: \$ 34.51

TOTAL A PAGAR: \$ 300.00

## ¡CUIDA TU SALUD BUCAL. Y NO OLVIDES CEPILLARTE 3 VECES AL DÍA!