



**Clínica Dental**

DRA ELFI FLORES



San Rafael Oriente.

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

Tél.: 7543-2915

Email: draelfiflores@gmail.com

## N° DE FACTURA

F000-00000018

NRC: 326631-3

NIT: 12803006928

Fecha: 23-04-2025

Paciente: JOJAYRA MICHELLE PERDOMO APARICIO

DUI: 05473507-1

Dirección: BARRIO SANTA ROSA, SAN JORGE , San  
Jorge , San Miguel Oeste - San Miguel

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P.	UND	TOTAL
1	CONTROL DE ORTODONCIA PX DRA ELFI	35.00		35.00

**SUBTOTAL: \$ 30.97**

**IVA: \$ 4.03**

**TOTAL A PAGAR: \$ 35.00**

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