



**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**

F000-00000062

NRC: 326631-3

NIT: 12803006928

Fecha: 07-05-2025

Paciente: JOSE SAUL HERNANDEZ

DUI: 78801270

Dirección: SAN RAFAEL OTE , San Rafael Oriente , San  
Miguel Oeste - San Miguel

<b>CANTIDAD</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>P. UND</b>	<b>TOTAL</b>
1	PRUEBA EN RODETES	0.01	0.01
<b>SUBTOTAL: \$</b>			<b>0.01</b>
<b>IVA: \$</b>			<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR: \$</b>			<b>0.01</b>

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