

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

F000-00000063 NRC: 326631-3 NIT: 12803006928

Fecha: 07-05-2025

Paciente: JUAN MANUEL GAITAN GARCIA

DUI: 555555555

Dirección: CANTON RODEO DE PEDRON, San Rafael

Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND TOTAL	
1	Profilaxis Mas Detartraje Moderado	35.00	35.00
2	Obturación S2 Dentina Externa	30.00	60.00
1	CEPILLO DENTAL SUAVE KIN	5.00	5.00

SUBTOTAL: \$ 88.49

IVA: \$ 11.51

TOTAL A PAGAR: \$ 100.00

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