

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

F000-00000099 NRC: 326631-3 NIT: 12803006928

Fecha: 17-05-2025

Paciente: VILMA ESPERANZA POSADA

DUI: 26194193

Dirección: B SAN JUAN SAN RAFAEL OTE, San Rafael

Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND TO	TAL
1	Profilaxis Mas Detartraje	30.00 30	0.00
	Leve/Moderado		

SUBTOTAL: \$ 26.55

IVA: \$ 3.45

TOTAL A PAGAR: \$30.00

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