

Dirección: 1a Avenida Sur, B° El Calvario , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel Tél.: 7543-2915

Email: draelfiflores@gmail.com

FACTURA

N°-00000004 NRC: 326631-3 NIT: 12181709961012

Fecha: 20-07-2024

Paciente: José Daniel Ulloa Garciaguirre

DUI: 04641287-1

Dirección: Barrio San Benito, San Rafael Oriente, San

Miguel Oeste - San Miguel

 CANTIDAD
 DESCRIPCIÓN
 P. UND TOTAL

 1
 Obturacion Clase II Moderada
 40.00
 40.00

SUBTOTAL: \$35.40

IVA: \$ 4.60

TOTAL A PAGAR: \$40.00

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