

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

Tél.: 7543-2915

Email: draelfiflores@gmail.com

FACTURA

NV01-00000014 NRC: 326631-3 NIT: 12181709961012

Fecha: 24-07-2024

Paciente: MIGUEL ANGEL POLIO QUINTANILLA

DUI: 01188676-0

Dirección: B SAN JUAN, San Rafael Oriente, San

Miguel Oeste - San Miguel

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	TOTAL
1	Consulta General	50.00	50.00
	SU	IBTOTAL: \$	44.25

IVA: \$ 5.75

TOTAL A PAGAR: \$ 50.00

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