

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

Tél.: 7543-2915

Email: draelfiflores@gmail.com

FACTURA

NV01-00000010 NRC: 326631-3 NIT: 12181709961012

Fecha: 22-08-2024

DUI:

Paciente: CELENA GUILLERMINA GUEVARA DE

PORTILLO 01365394 3

Dirección: B SAN BENITO , San Rafael Oriente , San

Miguel Oeste - San Miguel

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	TOTAL
1	KIT ORTODONCIA KIN	24.00	24.00

SUBTOTAL: \$ 21.24

IVA: \$ 2.76

TOTAL A PAGAR: \$ 24.00

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