

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: 12-10-2024

Paciente: MARIELOS YAJAIRA CAMPOS NAVARRO

DUI: 69557394

Dirección: CANTON RODEO DE PEDRON , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

DESCRIBCIÓN D HIND TOTAL

CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UND	IUIAL
1	Profilaxis Mas Detartraje Leve	25.00	25.00

SUBTOTAL: \$ 22.12

IVA: \$ 2.88

TOTAL A PAGAR: \$ 25.00

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