



Clínica Dental Dra. Elfi Flores

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

FACTURA
NV01-00000010
NRC: 326631-3
NIT: 12181709961012

Paciente: MARTHA LIDIA TORRES RAMOS **DUI:** 04992557 2
Telefono: 72645044 **Fecha Emisión:** 26-02-2025
Dirección: LA MORITA, San Jorge, San Miguel Oeste - San Miguel
Estado: CANCELADO
OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	CONTROL DE ORTODONCIA	30.00		30.00
1	PAR DE RETENEDORES REMOVIBLES	75.00		75.00
			SUBTOTAL: \$	92.92
			IVA: \$	12.08
			TOTAL: \$	105.00