

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: 09-04-2025

Paciente: DILAN ALEXANDER FUNES GONZALES

DUI: 06264744-4

CANTIDAD

Dirección: B EL CALVARIO SAN RAFAEL OTE, San

DESCRIPCIÓN

Rafael Oriente, San Miguel Oeste - San

Miguel

2	Extraccion Simple	15.00	30.00
	306	SUBTOTAL: \$	

TOTAL

TOTAL A PAGAR: \$ 30.00

P. UND

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