



Clínica Dental

DRA ELFI FLORES



San Rafael Oriente.

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

Tél.: 7543-2915

Email: draelfiflores@gmail.com

N° DE FACTURA

F000-00000054

NRC: 326631-3

NIT: 12803006928

Fecha: 05-05-2025

Paciente: STEFANY AUXILIADORA ASCENCIO
FONSECA

DUI: 33333333A

Dirección: BARRIO NUEVO PARIS , San Jorge , San
Miguel Oeste - San Miguel

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND TOTAL	
1	Profilaxis Mas Detartraje Leve/Moderado	30.00	30.00
1	ENJUAGUE BUCAL CHLORHEXIDINE	18.00	18.00
3	METOCARBAMOL 500MG	3.00	9.00

SUBTOTAL: \$ 50.44

IVA: \$ 6.56

TOTAL A PAGAR: \$ 57.00

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