



**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

F000-00000106

NRC: 326631-3

NIT: 12803006928

Fecha: 19-05-2025

Paciente: ZOILA ESPERANZA PERDOMO  
GARCIAGUIRRE

DUI: 00796706-7

Dirección: SAN RAFAEL ORIENTE , San Rafael Oriente ,  
San Miguel Oeste - San Miguel

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P.	UND	TOTAL
1	Profilaxis Mas Detartraje Leve/Moderado	30.00	30.00	
1	HILOS ORTHODONTIC GUM	8.50	8.50	
SUBTOTAL:				\$ 34.07
IVA:				\$ 4.43
TOTAL A PAGAR:				\$ 38.50

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