



**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

## FACTURA

NV01-00000010

NRC: 326631-3

NIT: 12181709961012

Fecha: 20-03-2025

Paciente: SANDRA CAROLINA SOTO

DUI: 77979420

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

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P.	UND	TOTAL
1	Extraccion Simple	30.00		30.00
1	IBUPROFENO GEL MK 600 MG	7.50		7.50
1	ENJUAGUE BUCAL CHLORHEXIDINE	18.00		18.00

**SUBTOTAL: \$ 49.12**

**IVA: \$ 6.38**

**TOTAL A PAGAR: \$ 55.50**

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