



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: 24-01-2025

Paciente: JOSE MANUEL GRANADOS GOMEZ

DUI: 795289833

Dirección: B LA MERCED , San Rafael Oriente , San
Miguel Oeste - San Miguel

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P.	UND	TOTAL
1	Profilaxis Mas Detartraje Leve	25.00		25.00
1	CLINDAMICINA 300MG	15.00		15.00
1	IBUPROFENO MK 600 MG	5.00		5.00
1	ENJUAGUE BUCAL CHLORHEXIDINE	18.00		18.00

SUBTOTAL: \$ 55.74

IVA: \$ 7.26

TOTAL A PAGAR: \$ 63.00

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