



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

F000-00000104

NRC: 326631-3

NIT: 12803006928

Fecha: 19-05-2025

Paciente: MARIA SUSANA GARCIA DE CAMPOS

DUI: 02775006 6

Dirección: SAN JORGE , San Jorge , San Miguel Oeste -
San Miguel

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P.	UND	TOTAL
1	CEPILLOS PARA PROTESIS KIN	5.00		5.00
SUBTOTAL:				\$ 4.42
IVA:				\$ 0.58
TOTAL A PAGAR:				\$ 5.00

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