



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: 31-03-2025

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	ENJUAGUE BUCAL CHLORHEXIDINE	18.00		18.00

SUBTOTAL: \$ 15.93

IVA: \$ 2.07

TOTAL A PAGAR: \$ 18.00

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