



**ClinicaDental**  
Dra. Elfi Flores

San Rafael Oriente Atención al cliente 7543 2915

## Clínica Dental Dra. Elfi Flores

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

**CLIENTE** : NERIS ROLANDO SOTO CASTRO  
**FECHA EMISIÓN** : 14-12-2024 **TELÉFONO** : 70900525  
**DUI** : 06009253 8  
**DIRECCIÓN:** : B EL CALVARIO , San Rafael Oriente - San Miguel

CANTI DAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	Extraccion Compleja	50.00	0.00	50.00
1	IBUPROFENO MK 600 MG	10.00	0.00	10.00
1	CLINDAMICINA 300MG	21.50	0.00	21.50
1	PERIO KIN HYALURONIC 1% GEL X 30 ML	30.00	0.00	30.00
SUB TOTAL: \$				98.68
IVA: \$				12.82
TOTAL VENTA: \$				111.50