



**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

F000-00000078

NRC: 326631-3

NIT: 12803006928

---

Fecha: 14-05-2025

Paciente: CINDY DAYANA ORELLANA

DUI: 01963779-1

Dirección: SANTA CLARA , San Rafael Oriente , San  
Miguel Oeste - San Miguel

---

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P.	UND	TOTAL
1	CONTROL DE ORTODONCIA	30.00		30.00

---

**SUBTOTAL: \$ 26.55**

**IVA: \$ 3.45**

**TOTAL A PAGAR: \$ 30.00**

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