



**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: 13-03-2025

Paciente: MANUEL DE JESUS MACHUCA

DUI: 7102 9757

Dirección: CONCEPCIÓN BATRES , Concepción Batres ,  
Usulután Este - Usulután

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P.	UND	TOTAL
1	Detartraje Severo +Profilaxis	40.00		40.00
1	PASTA KIN B5	15.00		15.00
1	ENJUAGUE BUCAL CHLORHEXIDINE	18.00		18.00
1	CEPILLO DENTAL SUAVE KIN	5.00		5.00

**SUBTOTAL: \$ 69.02**

**IVA: \$ 8.98**

**TOTAL A PAGAR: \$ 78.00**

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