



**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

F000-00000056

NRC: 326631-3

NIT: 12803006928

Fecha: 05-05-2025

Paciente: MARIA ELENA CRUZ ROSALES

DUI: 050807143

Dirección: SANTA ELENA , Santa Elena , Usulután Este  
- Usulután

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P.	UND	TOTAL
1	IBUPROFENO GEL MK 600 MG	7.50		7.50
1	ENJUAGUE BUCAL CHLORHEXIDINE	18.00		18.00
2	CLAVULIN AMOXIXILINA 500MG ACIDO CLAVULANICO 125CMG	21.00		42.00

**SUBTOTAL: \$ 59.74**

**IVA: \$ 7.76**

**TOTAL A PAGAR: \$ 67.50**

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