



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

F000-00000065

NRC: 326631-3

NIT: 12803006928

Fecha: 09-05-2025

Paciente: KAREN MELISSA CAMPOS RIVERA

DUI: 72716929

Dirección: SAN JORGE , San Jorge , San Miguel Oeste -
San Miguel

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P.	UND	TOTAL
1	Profilaxis Mas Detartraje Moderado	35.00		35.00
1	ENJUAGUE BUCAL CHLORHEXIDINE	18.00		18.00

SUBTOTAL: \$ 46.90

IVA: \$ 6.10

TOTAL A PAGAR: \$ 53.00

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