



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

F000-00000047

NRC: 326631-3

NIT: 12803006928

Fecha: 30-04-2025

Paciente: YOLANDA CAROLINA GUARDADO DE
CORTEZ

DUI: 05569565-6

Dirección: SAN MIGUEL , , - San Miguel

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | P. | UND | TOTAL |
|----------------|---------------------|------|-----|---------|
| 1 | CONTROL DE PROTESIS | 0.01 | | 0.01 |
| SUBTOTAL: | | | | \$ 0.01 |
| IVA: | | | | \$ 0.00 |
| TOTAL A PAGAR: | | | | \$ 0.01 |

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