



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

F000-00000018

NRC: 326631-3

NIT: 12803006928

Fecha: 23-04-2025

Paciente: JOJAYRA MICHELLE PERDOMO APARICIO

DUI: 05473507-1

Dirección: BARRIO SANTA ROSA, SAN JORGE , San
Jorge , San Miguel Oeste - San Miguel

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P.	UND	TOTAL
1	CONTROL DE ORTODONCIA PX DRA ELFI	35.00	35.00	

SUBTOTAL: \$ 30.97

IVA: \$ 4.03

TOTAL A PAGAR: \$ 35.00

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