



**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

F000-00000025

NRC: 326631-3

NIT: 12803006928

---

Fecha: 24-04-2025

Paciente: MARIA JOSE GARAY VASQUEZ

DUI: 05274417 1

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

---

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P.	UND	TOTAL
1	CONTROL DE ORTODONCIA	25.00	25.00	
				<b>SUBTOTAL: \$ 22.12</b>
				<b>IVA: \$ 2.88</b>
				<b>TOTAL A PAGAR: \$ 25.00</b>

---

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