



Mi Clínica

DIRECCION: 1a Avenida Sur, B° El Calvario , Manta , Manta - Manabi
Email: draelfiflores@gmail.com
TELEFONO.: 7543-2915

FACTURA
F000-00001145

Paciente: AIDA ISABEL CASTILLO
Telefono: 7927 3713
DIRECCION: B SAN JUAN , , Balao - Guayas
Estado: CANCELADO

N° Expediente: 0000051
Fecha Emisión: 14-04-2026

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
5	AZITROMICINA CALOX 500MG	12.00		60.00
5	AZITROMICINA CALOX 500MG	12.00		60.00
1	APARATO PLACAS ACTIVAS	200.00		200.00
TOTAL A PAGAR: \$				320.00