



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001389

Paciente: RUTH NOHEMY GÓMEZ MARTÍNEZ

N° Expediente:

0000211

Telefono: 7751-7536

Fecha Emisión

29-04-2026

DIRECCION: San Jorge , San Jorge , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	CONTROL DE ORTODONCIA - DRA. ELFI FLORES	35.00		35.00
TOTAL A PAGAR: \$				35.00