



Dentalflores

DIRECCION: 1a Avenida Sur, B° El Calvario , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel
Email: draelfiflores@gmail.com
TELEFONO.: 7543-2915

FACTURA
F000-00001574

Paciente: STEVEN YAIR SALAMANCA GOMEZ

N° Expediente:

0001342

Telefono: 66727364

Fecha Emisión

24-06-2026

DIRECCION: BARRIO LA MERCED , San Rafael Oriente , 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