



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001577

Paciente: CARLOS DANIEL PANAMEÑO RAMOS

N° Expediente:

0000956

Telefono: 75899352

Fecha Emisión

24-06-2026

DIRECCION: SAN RAFAEL ORIENTE , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	HILOS ORTHODONTIC GUM	8.50		8.50
TOTAL A PAGAR: \$				8.50