



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001587

Paciente: KENNY MICHELLE VILLEGAS

N° Expediente:

0001771

Telefono: 6313 0273

Fecha Emisión

25-06-2026

DIRECCION: BARRIO LA MERCED , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	GUM KIT COMPLETO DE ORTODONCIA	12.00		12.00
TOTAL A PAGAR: \$				12.00