



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001588

Paciente: VERONICA ESMERALDA ESPINOZA

N° Expediente:

0000219

Telefono: 76147021

Fecha Emisión

25-06-2026

DIRECCION: SAN JORGE B CONCEPCION , San Jorge , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	CONTROL DE ORTODONCIA	30.00		30.00
TOTAL A PAGAR: \$				30.00