



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001593

Paciente: GRETTEL ALEXANDRA GONZALES QUINTANILLA

N° Expediente: 0000589

Telefono: 75449639

Fecha Emisión 26-06-2026

DIRECCION: SAN JORGE B SANTA ROSA , San Jorge , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	PASTA KIN B5	15.00		15.00
TOTAL A PAGAR: \$				15.00