



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001612

Paciente: CECIA NATALIA MEDRANO **N° Expediente:** 0000445
Telefono: 70519830 **Fecha Emisión:** 02-07-2026
DIRECCION: RODEO DE PEDRON SAN RAFAEL OTE , 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
1	Colocación de Pieza de Brackets	5.00		5.00
TOTAL A PAGAR: \$				40.00