



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001615

Paciente: ANGEL ALEXIS SORIANO SENTENO

N° Expediente:

0000979

Telefono: 74600959

Fecha Emisión

03-07-2026

DIRECCION: SANTA CALARA , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
2	Obturación S2 Dentina Externa	30.00		60.00
TOTAL A PAGAR: \$				60.00