



## Dentalflores

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

FACTURA  
F000-00001616

**Paciente:** CONCEPCIÓN SARAVIA DE PORTILLO

**N° Expediente:**

0001816

**Telefono:**

**Fecha Emisión**

03-07-2026

**DIRECCION:** NEW YORK , , -

**Estado:** CANCELADO

**OBSERVACION:**

| CANTIDAD          | DESCRIPCIÓN                            | P. UND | DTO. | TOTAL |
|-------------------|----------------------------------------|--------|------|-------|
| 1                 | CORONA PROVISORIAL DE RESINA Y RELLENO | 55.00  |      | 55.00 |
| TOTAL A PAGAR: \$ |                                        |        |      | 55.00 |