



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001619

Paciente: MARIA AIDE PERDOMO PEREZ

N° Expediente:

0001824

Telefono:

Fecha Emisión

04-07-2026

DIRECCION: BARRIO SAN JUAN , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	Profilaxis Mas Detartraje Moderado	35.00		35.00
TOTAL A PAGAR: \$				35.00