



Dental flores

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

FACTURA
F000-00001623

Paciente: KATEHERINE SARAI NIETO SORIANO PX DRA FLORES

Telefono: 77430526

DIRECCION: SAN RAFAEL OTE, SAN MIGUEL , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

N° Expediente: 0000597

Fecha Emisión 04-07-2026

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	CONTROL DE ORTODONCIA - DRA. ELFI FLORES	35.00		35.00
TOTAL A PAGAR: \$				35.00