



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001624

Paciente: SANDRA MARISOL FUENTES DE ROSA **N° Expediente:** 0001825
Telefono: 77373149 **Fecha Emisión:** 05-07-2026
DIRECCION: COLONIA BETHANIA , San Miguel , San Miguel Centro - 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