



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001625

Paciente: ARIANNA GISELA ROSA FUENTES

N° Expediente:

0001827

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 Leve/Moderado	30.00		30.00
2	Extraccion Simple	20.00		40.00
TOTAL A PAGAR: \$				70.00