



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001626

Paciente: RENE ANTONIO ROSA ESCOBAR

N° Expediente:

0001829

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	Detartraje Severo +Profilaxis	45.00		45.00
1	Obturación S3 Dentina Interna	35.00		35.00
TOTAL A PAGAR: \$				80.00