



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001633

Paciente: MANDIS RAUL LEMUS

N° Expediente:

0001835

Telefono: 60216592

Fecha Emisión

07-07-2026

DIRECCION: SAN RFAEL OTE , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	Profilaxis Mas Detartraje Leve/Moderado	30.00		30.00
1	Obturación S2 Dentina Externa	30.00		30.00
1	Obturación S3 Dentina Interna	35.00		35.00
TOTAL A PAGAR: \$				95.00