



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001639

Paciente: ADAMARIS VILLALOBOS

N° Expediente:

0000738

Telefono: 75938191

Fecha Emisión

08-07-2026

DIRECCION: CANTON LA MORITA , San Jorge , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	Extraccion Simple	30.00		30.00
1	Extracción De Cordal	75.00		75.00
1	IBUPROFENO GEL MK 600 MG	5.00		5.00
1	ENJUAGUE BUCAL CHLORHEXIDINE	19.25		19.25
TOTAL A PAGAR: \$				129.25