



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001643

Paciente: MANUEL DE JESUS QUINTANILLA

N° Expediente:

0000065

Telefono: 7095 8716

Fecha Emisión

09-07-2026

DIRECCION: B SAN JUAN , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	Extraccion Compleja	40.00		40.00
1	IBUPROFENO GEL MK 600 MG	5.00		5.00
TOTAL A PAGAR: \$				45.00