



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001645

Paciente: MANUEL DE JESUS AREVALO DIAZ

N° Expediente:

0001858

Telefono:

Fecha Emisión

09-07-2026

DIRECCION: barrio san juan , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	Extraccion Simple	25.00		25.00
TOTAL A PAGAR: \$				25.00