



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001647

Paciente: JEFERSSON MANUEL AVILES CALDERON **N° Expediente:** 0000928
Telefono: 724203147 **Fecha Emisión:** 10-07-2026
DIRECCION: B LA MERCED SAN RAFAEL OTE , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel
Estado: CANCELADO
OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	CONTROL DE ORTODONCIA - DRA. ELFI FLORES	35.00		35.00
TOTAL A PAGAR: \$				35.00