



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001653

Paciente: CINDY DAYANA ORELLANA

N° Expediente:

0000435

Telefono: 74570249

Fecha Emisión

11-07-2026

DIRECCION: SANTA CLARA , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	RETIRO DE BRACKES + LIMPIEZA	65.00		65.00
1	Profilaxis Mas Detartraje Leve	25.00		25.00
TOTAL A PAGAR: \$				90.00