



Dental flores

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

FACTURA
F000-00001658

Paciente: MELANY MARIEL AMAYA

N° Expediente:

0001799

Telefono: 70648684

Fecha Emisión

12-07-2026

DIRECCION: SAN RAFAEL OTE , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	Pulpotomia	300.00		300.00
1	ENJUAGUE BUCAL CHLORHEXIDINE	19.25		19.25
TOTAL A PAGAR: \$				319.25