



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001662

Paciente: MADAI LISSBETH FERRUFINO ELIAS **N° Expediente:** 0001673
Telefono: 69281946 **Fecha Emisión** 13-07-2026
DIRECCION: SAN RAFAEL ORIENTE , 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
1	Colocación de Pieza de Brackets	10.00		10.00
TOTAL A PAGAR: \$				45.00