



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001669

Paciente: VALERY GABRIELA MARTINEZ ACEVEDO **N° Expediente:** 0000007
Telefono: 78819630 **Fecha Emisión:** 15-07-2026
DIRECCION: SAN JOGE B CONCEPCION , San Jorge , San Miguel Oeste - San Miguel
Estado: CANCELADO
OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	CONTROL DE ORTOPEDIA	25.00		25.00
TOTAL A PAGAR: \$				25.00