



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001677

Paciente: YESENIA MARICELA LOPEZ CAMPOS

N° Expediente:

0000886

Telefono: 75865094

Fecha Emisión

17-07-2026

DIRECCION: BARRIO SAN BENITO , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	Extraccion Simple	30.00		30.00
1	IBUPROFENO GEL MK 600 MG	5.00		5.00
TOTAL A PAGAR: \$				35.00