



## Dentalflores

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

FACTURA  
F000-00001678

**Paciente:** RUTH NOHEMY GÓMEZ MARTÍNEZ

**N° Expediente:**

0000211

**Telefono:** 7751-7536

**Fecha Emisión**

17-07-2026

**DIRECCION:** San Jorge , San Jorge , San Miguel Oeste - San Miguel

**Estado:** CANCELADO

**OBSERVACION:**

| CANTIDAD          | DESCRIPCIÓN                                       | P. UND | DTO. | TOTAL |
|-------------------|---------------------------------------------------|--------|------|-------|
| 1                 | Colocación de Retenedores Fijos (Post Ortodoncia) | 60.00  |      | 60.00 |
| TOTAL A PAGAR: \$ |                                                   |        |      | 60.00 |