



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001680

Paciente: SEILIN GRACIELA MARTINEZ APARICIO **N° Expediente:** 0000207
Telefono: 74890386 **Fecha Emisión:** 20-07-2026
DIRECCION: SAN JORGE , San Jorge , San Miguel Oeste - San Miguel
Estado: CANCELADO
OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	ULTRA MICRO INTERDENTAL KIN	7.00		7.00
TOTAL A PAGAR: \$				7.00