



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001692

Paciente: ROSA TRINIDAD CAMPOS SEGOVIA **N° Expediente:** 0001315
Telefono: 76394501 **Fecha Emisión:** 22-07-2026
DIRECCION: BARRIO SAN JUAN , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel
Estado: CANCELADO
OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	Extraccion Simple	30.00		30.00
TOTAL A PAGAR: \$				30.00