



Dental flores

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

FACTURA
F000-00001698

Paciente: NURY GABRIELA SORIANO VILLALOBOS

N° Expediente:

0001108

Telefono:

Fecha Emisión

22-07-2026

DIRECCION: SAN RAFAEL ORIENTE , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	CONTROL DE ORTODONCIA - DRA. ELFI FLORES	35.00		35.00
1	Obturación S2 Dentina Externa	30.00		30.00
TOTAL A PAGAR: \$				65.00