



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001703

Paciente: JOJAYRA MICHELLE PERDOMO APARICIO **N° Expediente:** 0000456
Telefono: 70693854 **Fecha Emisión:** 23-07-2026
DIRECCION: BARRIO SANTA ROSA, SAN JORGE , San Jorge , 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
TOTAL A PAGAR: \$				35.00