



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001705

Paciente: ANA RUBIDIA CORDOVA DE NAVARRETE

N° Expediente: 0000384

Telefono: 73210651

Fecha Emisión 23-07-2026

DIRECCION: B EL CALVARIO , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	CEPILLOS PARA PROTESIS KIN	5.00		5.00
TOTAL A PAGAR: \$				5.00