



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001709

Paciente: RAFAEL ERNESTO QUINTEROS

N° Expediente:

0001915

Telefono: 69899650

Fecha Emisión

23-07-2026

DIRECCION: BARRIO LA MERCED , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	CEPILLO DENTAL SUAVE KIN	5.00		5.00
TOTAL A PAGAR: \$				5.00