



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001714

Paciente: KATHERIN ESMERALDA QUINTANILLA **N° Expediente:** 0001782
Telefono: 71967872 **Fecha Emisión:** 24-07-2026
DIRECCION: SAN RAFAEL ORIENTE , 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