



Dentalflores

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

FACTURA
F000-00001717

Paciente: BETSAYDA LISSETH CASTRO GÓMEZ **N° Expediente:** 0000097
Telefono: 7282 7127 **Fecha Emisión:** 25-07-2026
DIRECCION: CANTON JOYA DE VENTURA SAN JORGE , San Jorge , San Miguel Oeste - San Miguel
Estado: CANCELADO
OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	CONTROL DE ORTODONCIA	30.00		30.00
TOTAL A PAGAR: \$				30.00