



Clínica Dental Los Olivos

DIRECCION: Av. ferrocarril y 1a calle oriente, B° Concepción , El Tránsito
, San Miguel Oeste - San Miguel
Email: losolivosclinicadentalsv@gmail.com
TELEFONO.: 69826732

FACTURA
L000-00000493

Paciente: IRIS AZUCENA VARGAS DE CRUZ

N° Expediente:

0000062

Telefono: 70050940

Fecha Emisión

07-07-2026

DIRECCION: SAN RAFAEL ORIENTE , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	Profilaxis + Detartraje Moderado	35.00		35.00
1	KIN Gingival Complex / Enjuague Bucal Clorhexidina 0.12%	19.25		19.25
TOTAL A PAGAR: \$				54.25