



## Dentalflores

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

FACTURA  
F000-00001693

**Paciente:** IVETT ALESSANDRA VASQUEZ **N° Expediente:** 0000042  
**Telefono:** 7902 1984 **Fecha Emisión:** 22-07-2026  
**DIRECCION:** CANTON EL MACULIS EREGUAYQUIN , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel  
**Estado:** CANCELADO  
**OBSERVACION:**

| CANTIDAD          | DESCRIPCIÓN                              | P. UND | DTO. | TOTAL |
|-------------------|------------------------------------------|--------|------|-------|
| 1                 | CONTROL DE ORTODONCIA - DRA. ELFI FLORES | 35.00  |      | 35.00 |
| TOTAL A PAGAR: \$ |                                          |        |      | 35.00 |