



**Clínica Dental Dra. Elfi Flores**  
Dirección: 1a Avenida Sur, B° El Calvario , San Rafael  
Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel  
Tél.: 7543-2915  
Email: draelfiflores@gmail.com

**COTIZACIÓN**  
**COT-00000047**

Cliente:	HERMILDA VELAZQUEZ RAMIREZ	Fecha de emisión:	2024-10-15 00:00:00
DUI:	06555655-5		
Dirección:	BARRIO SAN BENITO , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel		
Pago:	Efectivo		
Teléfono:	77589447		
Atendido por:	Dra Elfi Flores		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	Prótesis Completa Superior	150.00	0.00	150.00
			<b>SUBTOTAL: \$</b>	<b>132.74</b>
			<b>IVA: \$</b>	<b>17.26</b>
			<b>TOTAL : \$</b>	<b>150.00</b>
			<b>DESCUENTO: \$</b>	<b>0.00</b>
			<b>TOTAL A PAGAR: \$</b>	<b>150.00</b>

--