



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-00000152

Cliente: JOSE SAUL HERNANDEZ Fecha de emisión: 2025-04-30 00:00:00
DUI: 78801270
Dirección: SAN RAFAEL OTE , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel
Pago: Efectivo
Teléfono: 78801270
Atendido por: Dra. Fátima Durán

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	Prótesis Flexible O Valplast Bilateral	350.00	0.00	350.00
SUBTOTAL: \$				309.73
IVA: \$				40.27
TOTAL : \$				350.00
DESCUENTO: \$				0.00
TOTAL A PAGAR: \$				350.00