

	<b>Clínica Dental Dra. Elfi Flores</b> Dirección: 1a Avenida Sur, B° El Calvario , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel Tél.: 7543-2915 Email: draelfiflores@gmail.com	<b>COTIZACIÓN</b> <b>COT-00000014</b>
---	--	--

<b>Cliente:</b>	José Daniel Ulloa Garcíaguirre	<b>Fecha de emisión:</b>	2024-07-18 00:00:00
<b>DUI:</b>	04641287-1		
<b>Dirección:</b>	Barrio San Benito , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel		
<b>Pago:</b>	Efectivo		
<b>Teléfono:</b>	79619559		
<b>Atendido por:</b>	Dra Elfi Flores		

<b>Tratamiento:</b>	ENDODONCIA RECONSTRUCCION BIOLOGICA RECONSTRUCCIN RESINA
---------------------	--

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	Endodoncia Anterior	350.00	0.00	350.00
SUBTOTAL: \$				309.73
IVA: \$				40.27
TOTAL : \$				350.00
DESCUENTO: \$				0.00
TOTAL A PAGAR: \$				350.00

--