



Dentalflores

DIRECCION: 1a Avenida Sur, B° El Calvario , Ahuachapán
, Ahuachapán Centro - Ahuachapán
TELEFONO.: 7543-2915
Email: draelfiflores@gmail.com

COTIZACIÓN
COT-00000406

Cliente:	José Daniel Ulloa Garciaguirre	Fecha de emisión:	2026-06-11 00:00:00
DUI:	04641287-1		
DIRECCION:	Barrio San Benito , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel		
Pago:	Efectivo		
Teléfono:	79619559		
Atendido por:	Dra Elfidia Flores		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	APARATO ORTOPEDICO HYRAX	150.00	0.00	150.00
OP. EXONERADAS: \$				150.00
IVA: \$				0.00
TOTAL : \$				150.00
DESCUENTO: \$				0.00
TOTAL A PAGAR: \$				150.00

--