



Dentalflores

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

COTIZACIÓN
COT-00000507

Cliente:	TERESA DEL CARMEN RIVAS ARANA	Fecha de emisión:	2026-07-16 00:00:00
DUI:	01648866		
DIRECCION:	PUEBLO NUEVO , Ereguayquín , Usulután Este - Usulután		
Pago:	Efectivo		
Teléfono:	61386912		
Atendido por:	Dra Elfidia Flores		

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	Ferula de Michigan	150.00	0.00	150.00
1	Prótesis Flexible 0 Valplast Bilateral	350.00	0.00	350.00
OP. EXONERADAS: \$				500.00
IVA: \$				0.00
TOTAL : \$				500.00
DESCUENTO: \$				0.00
TOTAL A PAGAR: \$				500.00

--