

Dra. Elfidia Flores Paredes

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

COTIZACIÓN
COT-00000325

Cliente: José Daniel Ulloa Garciaguirre Fecha de emisión: 2026-02-28 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
1	APARATO ORTOPEDICO HYRAX	150.00	0.00	150.00
SUBTOTAL: \$				265.48
IVA: \$				34.52
TOTAL : \$				300.00
DESCUENTO: \$				0.00
TOTAL A PAGAR: \$				300.00