

**FACTURA PROFORMA N°: 002**  
**FECHA: 29/03/2024**



B05352661

<b>BEN DRISS EL MRABET HAMZA</b> <b>LABORATORIO DENTAL FUENGIROLA</b> C/SAN VICENTE N33, LOCAL2 29640 MALAGA N.I.F/C.I.F 79038739K		laboratoriodentalfuengirola@gmail.com <b>TELF.</b> 605344465
CLINICA CONDE 14 DENTAL NICLO, S.L CONDES DE SAN ISIDRO 15 29640		FUENGIROLA (MÁLAGA)

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	P. UNIDAD	TOTAL
FER	<b>Nºtrabajo: Fec.alb:04/03/2024</b> Num.alb:251 JUAN RUEDA FERULA DE RELAJACION BLANDA <b>*Importe Total Albarán 35*</b> <b>Nºtrabajo: Fec.alb:06/03/2024</b> Num.alb:254 juan antonio cuevas	1,00	35,00	35,00
reb	rebase completa sup o inferior <b>*Importe Total Albarán 30*</b> <b>Nºtrabajo: Fec.alb:11/03/2024</b> Num.alb:258 paula belmonte	1,00	30,00	30,00
ESX	ESSIX O MANTENEDOR <b>*Importe Total Albarán 50*</b> <b>Nºtrabajo: Fec.alb:12/03/2024</b> Num.alb:259	2,00	25,00	50,00
ESX	ESSIX O MANTENEDOR <b>*Importe Total Albarán 50*</b> <b>Nºtrabajo: Fec.alb:13/03/2024</b> Num.alb:261	2,00	25,00	50,00
rebas	00035 rebase completa <b>*Importe Total Albarán 30*</b> <b>Nºtrabajo: Fec.alb:13/03/2024</b> Num.alb:260 boni fria	1,00	30,00	30,00
PAR9 GACH	PARCIAL DE 9 PIEZAS RETENEDOR O GANCHO SIMPLE O PREFABRICADO <b>*Importe Total Albarán 105*</b> <b>Nºtrabajo: Fec.alb:19/03/2024</b> Num.alb:275	1,00 1,00	95,00 10,00	95,00 10,00

**SUBTOTAL..**

**300,00**

PAGINA N° 1 Registro Mercantil de xxxxxxxxx, Tomo 000000, Folio 000000, Hoja 00-000000

Actividad exenta de iva según el artículo 20.1.5º capítulo 1 de la ley 37/1992 del impuesto sobre el valor añadido.

**Firmado:** ES92 2100 2643 4602 1041 1359

En cumplimiento de lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que figuran en el presente documento forman parte de un fichero propiedad de <> para la correcta prestación de los servicios que la empresa ofrece a sus clientes.

Asimismo, le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero en nuestras oficinas de <> o en la dirección de correo electrónico por determinar, debiéndose identificar mediante DNI, Pasaporte o Tarjeta de Residencia.

**FACTURA PROFORMA Nº:** 002  
**FECHA:** 29/03/2024



**LABORATORIO DENTAL  
FUENGIROLA**

B05352661

**BEN DRISS EL MRABET HAMZA**

## **LABORATORIO DENTAL FUENGIROLA**

C/SAN VICENTE N33, LOCAL2

29640

MALAGA

N.I.F/C.I.F 79038739K

[laboratoriодentalfuengirola@gmail.com](mailto:laboratoriодentalfuengirola@gmail.com)

**TELF.** 605344465

**CLINICA CONDE  
DENTAL NICLO, S.L.  
CONDES DE SAN ISIDRO 15  
29640**

FUENGIROLA (MÁLAGA)

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	DTO	P. UNIDAD	TOTAL
COCF	JUAN ANTONIO MORENO RODRIGUEZ				
	CORONA CERAMICA METAL FRESADO	7,00		75,00	525,00
ATACH	ATACCHE PRESINLINE	2,00		10,00	20,00
ESQ	ESQUELETICO INFERIOR CON ATACHES	1,00		245,00	245,00
	<b>*Importe Total Albarán 790*</b>				
	<b>Nºtrabajo: Fec.alb:19/03/2024</b>				
	Num.alb:274				
	MARIBEL BERLANGA				
PROV	PROVISIONAL PMMA	12,00		25,00	300,00
	<b>*Importe Total Albarán 300*</b>				
	<b>Nºtrabajo: Fec.alb:19/03/2024</b>				
	Num.alb:273				
	RUIZ SANTOS				
TR11	TERMINACION SOBRE ESTRUCTURA +11PCS	1,00		120,00	120,00
	<b>*Importe Total Albarán 120*</b>				
	<b>Nºtrabajo: Fec.alb:25/03/2024</b>				
	Num.alb:280				
	ANTONIA BAEZ				
PARCI	PARCIA 1 PIEZA	1,00		25,00	25,00
	<b>*Importe Total Albarán 25*</b>				

SUMA IMPORTES.. 1.535,00

**SUBTOTAL . .**

1.535,00Euros

PAGINA N° 2

Registro Mercantil de xxxxxxxxx, Tomo 000000, Folio 000000, Hoja 00-000000

IRPF%.

0,00Euros

## TOTAL FACTURA.

1.535,00Euros

Actividad exenta de iva según el artículo 20.1.5º capítulo 1 de la ley 37/1992 del impuesto sobre el valor añadido.

**Firmado:**

 **Laboratorio Dental Fuencirola**

ES92 2100 2643 4602 1041 1359

En cumplimiento de lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que figuran en el presente documento forman parte de un fichero propiedad de <> para la correcta prestación de los servicios que la empresa ofrece a sus clientes.

Asimismo, le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero en nuestras oficinas de <<dirección del responsable.....>> o en la dirección de correo electrónico por determinar, debiéndose identificar mediante DNI, Pasaporte o Tarjeta de Residencia.