

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
laboratoriodentalfuengirola@gmail.com
TELF. 605344465**CLINICA CONDE**
14 DENTAL NICLO, S.L
CONDES DE SAN ISIDRO 15
29640

FUENGIROLA (MÁLAGA)

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

SUBTOTAL . .

300,00

PAGINA Nº 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 <<Nombre del propietario.....>> 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.

FACTURA PROFORMA Nº: 002

FECHA: 29/03/2024

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

FUENGIROLA (MÁLAGA)

B05352661

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

SUMA IMPORTES.. 1.535,00

SUBTOTAL..

1.535,00Euros

PAGINA Nº 2

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

IRPF% . 0

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 Fuengirola
Hamza Ben Driss El Mrabet
N..I.F : 79038739-K
C/ San Vicente nº33 Local 2
Telf.: 605 344 465
29640 Fuengirola

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 <<Nombre del propietario.....>> 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.