

FACTURA

EUROPEAN DENTAL DIVISION SLU

Avda. Fragoso 45
36210 Vigo-Pontevedra
CIF: B27837954

TITULAR

Sonia Iglesias Parente
Castrelos,46 5ª
36210 Vigo (Pontevedra) España
NIF: 36141485K

Fecha: 09/02/2017

Nº de Factura: 2017 FR 02 0001

Concepto	Importe
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #16	45,00 €

TOTAL..... 45,00 €

OBSERVACIONES

Paciente: SONIA IGLESIAS PARENTE
Doctor/a: Natalia Gonzalez (Nº Col. 32001234)
Operación exenta de IVA por Artículo 20.1 apartado 5 de la Ley de IVA