

Vigo, a 05 de **Junio 2017**

Yo, **Mª MARGARITA JORGE GARCÍA** con DNI 36112727J y domicilio en Garcia Barbon, 58.2ºA, VIGO,PONTEVEDRA.

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. **Nº 2017 GB 02 0005**) **con fecha 05/06/2017**) correspondiente al tratamiento dental que estoy realizando, no habiendo concluido completamente dicho tratamiento a fecha de hoy.

Y teniendo conocimiento de ello firmo en conformidad,

Mª MARGARITA JORGE GARCÍA

FACTURA

EUROPEAN DENTAL DIVISION SLU

Canceleiro 13 (Esq. García Barbón)

36201 Vigo-Pontevedra

CIF: B27837954

TITULAR

Mª Margarita Jorge Garcia
Garcia Barbon, 58.2ª
36201 Vigo (Pontevedra) España
NIF: 36112727J

Fecha: 28/02/2017

Nº de Factura: 2017 GB 02 0005

Concepto	Importe
Preparación, Prescripción Y Colocación De Corona Cr-co Fresada (cad-cam) Y Porcelana Sobre Implantes En #15	285,00 €
Pack Radiológico Implantología	63,65 €
Colocación De Un Implante Unitario En #15	427,50 €
Modelo De Estudio Implantológico (no Incluido Tac)	50,35 €
Tomografía Axial Computerizada (tac) Por Hemiarcada	75,05 €
Estudio De Biocompatibilidad	27,55 €

TOTAL..... 929,10 €

OBSERVACIONES

Paciente: Mª MARGARITA JORGE GARCIA
Doctor/a: Natalia Gonzalez (Nº Col. 32001234)
Operación exenta de IVA por Artículo 20.1 apartado 5 de la Ley de IVA