

CATALINA CASTRO MARTINEZ

Lleida, 35

08290 Cerdanyola del Vallés

CIF: 33869865L

XAMMAR BATLLE, ANNA
RB Sant Jordi 75 1 1
08291 - Ripollet
BARCELONA
N.I.F: 40866581C

FECHA	CLIENTE Nº	FACTURA	PÁGINA
30/11/20	10001	107	1

CONCEPTO	DESCRIPCION	CARGOS	ABONOS
ORTO	Servicios complementarios de la actividad de dentista	1.388,00	

I.V.A.: BASE	%	%R.Eq.	I.V.A.: BASE	%	%R.Eq.	I.R.P.F.:	%
	21			10		1.388,00	15

HONORARIOS	GASTOS	PAGOS DELEG.	I.V.A. + REC. EQ.	I.R.P.F.	PROV.FONDOS
1.388,00				208,20	

DOMICILIO DE COBRO	IBAN

FORMA DE PAGO
Al contado

IMPORTE LIQUIDO
1.179,80