

CLÍNICA DENTAL 2: Información necesaria

The diagram shows a dental invoice form with the following sections and fields:

- Header:** Two empty boxes for identification.
- Clinica dental AYALA:**
 - Logo: [Empty box]
 - Address: Pintores, 79
 - City: 28063 Madrid
 - CIF: 534.576.282-Z
- Presupuesto N° 675:**
 - Client: Juan Seco Pérez
 - Address: Lope de Vega, 37
 - City: 28063 Madrid
 - NIF: 54.385.148-P
- Date:** Madrid, a 15 de abril de 2010
- Table:**

Referencia	Unidades	Concepto	Precio unitario
088340	2	Curetaje	90

Arrows indicate the following fields to be filled:

- Top left box (Header)
- Top right box (Header)
- Left side box (Clinica dental AYALA)
- Right side box (Presupuesto N° 675)
- Bottom left box (Table)
- Bottom right box (Table)

Datos de identificación de la clínica	Contenido del documento	Cuerpo del documento
Datos de identificación del cliente	Cabecera del documento	Fecha y lugar de emisión del documento
Identificación y numeración del documento.		