



STIMHEALTH MEDICAL S.L.

CIF: B88463153

AVD. DEL TALGO , 155. 2º 28023

MADRID

PROVEEDOR: 2000201409

| FACTURA | |
|---------|--|
| | |
| | |

| CLIENTE 280211 | Nº DE PEDIDO | HOJA 1 de 1 | HOSPITAL DE MÓSTOLES | NIF: |
|-----------------------|--------------|-----------------|---|------|
| FECHA | ALBARÁN F | ECHA DE ENTREGA | Q2877011C C/ DOCTOR LUIS MONTESS/N 28935 MOSTOLES -MADRID | |
| | | • | | |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | PRECIO | IVA 21% | TOTAL | |
|--------|---|----------|--------|---------|-------|---|
| 132163 | CAX15G09C CATETER EPIDUROLISIS AXON 15G 9CM C/AGUJA | | | | | İ |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| TOTAL | BASE IVA | %IVA | Imp.IVA | %REC. | C. REC. | TOTAL |
|-------|----------|------|---------|-------|---------|-------|
| | | 21% | | | | |

| PORTES: | PAGADO | |
|----------------|-----------------------|--------------------------------------|
| FORMA DE PAGO: | TRANSFERENCIA 120D/FF | Validez oferta: 60 días |
| EXPEDICIÓN: | NUESTRO ALMACÉN | Plazo de entrega estimado: INMEDIATO |

BANCO: BBVA S.A

IBAN: ES0601822282760201587931

SWIFT:

IMPORTANTE: Todos los cargos bancarios correrán a cargo del cliente. Se requiere confirmación por escrito.

DPTO. COMERCIAL