

STIMHEALTH MEDICAL S.L.

CIF: B88463153

AVD. DEL TALGO , 155. 2º 28023

MADRID

PROVEEDOR: 10008799

| | FACTURA | |
|---------------|---------|--|
| | | |
| | | |
| $\overline{}$ | | |

| CLIENTE | Nº DE PEDIDO | HOJA | |
|---------|--------------|------------------|--|
| 282221 | | 1 de 1 | |
| FECHA | ALBARÁN | Nº DE EXPEDIENTE | |
| | | EPIGRAFE 27040 | |

HOSPITAL UNIV. PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA NIF: Q2877005E C/ MANUEL DE FALLA, 1

28222 MAJADAHONDA- MADRID

| CÓDIGO DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | PRECIO | IVA 21% | TOTAL |
|--|----------|--------|---------|-------|
| 132606 CAX15G09C CATETER EPIDUROLISIS AXON 15G 9CM C/A | GUJA | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 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 | |
|-----------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

Sociedad inscrita en el Registro Mercantil de Madrid, Tomo 39514, Folio 155, Hoja 6.680, Inscripción 1ª 14-8-2019. CIF/VAT ESB88463153