



FACTURA

Original
Página:1/2

Nº de Factura: 603757101 Fecha de la Factura: 03.01.2025 Fecha de pago: 04.03.2025 Condición de pago: PAGO A 60 DIAS Nombre del banco: BNP PARIBAS S.A., S.E. Cuenta Corriente: ES0501490101130303191001		S/Pedido: 4530092623 Nº Documento: 34581306 Nº de albarán: 14186462 Fecha de envío: 03.01.2025							
Viatris Pharmaceuticals, S.L Calle General Arana,86 28027 Madrid España Tel: +(34)913939100 Fax: +(34)933786405 NIF: B62735675 ENV/2023/000011608		Destinatario Factura: 301310 ALTHAIA, XARXA ASSISTENCIAL DE MANRESA, FUND.PRIVADA CENTRE HOSP Av. Bases de Manresa, 6-8 08242 Manresa España Tel: +(34)938742112/3400 Fax: +(34)938743351 NIF: G58286303							
Solicitante: 301310 ALTHAIA, XARXA ASSISTENCIAL DE MANRESA, FUND.PRIVADA CENTRE HOSP Av. Bases de Manresa, 6-8 08242 Manresa España Tel: +(34)938742112/3400 Fax: +(34)938743351		Destinatario mercancia: 500006098 HOSPITAL DE SANT JOAN DE DEU DOCTOR JOAN SOLER 1-3 08243 MANRESA España Tel: +(34)938732550 Fax: +(34)938724931							
Pos	Material	Código nacional	Descripción	Lote	Fecha de caducidad	% IVA	Cantidad	Precio / UM	Importe
10	400560733	7699842	ZELDOX 20mg CAP 4x14 BLS UD ES	LG4788	31.03.2027	4.00	2	21.03 / UN	42.06
Suma Parcial									
42.06 EUR									
B.Imponible									
Total Cuota									
1.68 EUR									
42.06 EUR									
1.68 EUR									
43.74 EUR									

Esta factura ha sido enviada a su email comptabilitat@althaia.cat

PARA CUALQUIER CONSULTA PUEDE PONERSE EN CONTACTO A TRAVES DE NUESTRO SERVICIO TELEFONICO DE ATENCION AL CLIENTE:900102712