



# Albarán de Envío

Número de Albarán: (PROV53)

Ref. pedido : CO1005-0143

i3TE i+D+i,SLU  
c/Coruña, nº, 3ºC  
36470 - Salceda de Caselas  
Teléfono: 986342209 - Fax: 986342275  
Email: i3te@i3te.com  
Web: www.i3te.com

## Destinatario

HOSPITAL POVISA, S.A.

C/SALAMANCA,5  
36211 VIGO

NIF: A36606788

Fecha : 03/05/2010

Destinatario :

| LS                       | LR                       | Ref. | Descripción   | Precio U. | Cant. | Precio Tot. |
|--------------------------|--------------------------|------|---|-----------|-------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |      | PEDIDO Nº 1.323.023 DEL 03/05/07  |           | 1     |             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |      | Q12120TW-N EQUIPO DOBLE DE QUIROFANO<br>Nº DE SERIE: SPC097010-SPC097012<br>EL EQUIPO CON Nº DE SERIE: SPC097012 ES EL PRIMER<br>EQUIPO QUE VALIDARON |           | 2     |             |

He recibido la mercancía en buen estado,

Nombre y firma :

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_