



Albarán de Envío

Número de Albarán: (PROV54)

Ref. pedido : CO1005-0150

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 : 05/05/2010

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 | | 1 | |
| | | | Nº DE SERIE: SPC097011 | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | FIN DE PEDIDO | | 1 | |

He recibido la mercancía en buen estado,

Nombre y firma :

En _____ a ____/____/____