

PEDIDO	FECHA PEDIDO	EXPEDIENTE	SU REFERENCIA	CLAVE	COD. CLIENTE	C.I.F.
PS00001	15/08/2026	-	-	-	280378	-

FORMA DE PAGO		LÍN PEDIDO	UN PEDIDO	NUM PÁGINA
Recibo a 45 días		1	2	1 / 1

COD./NAC.	DESCRIPCIÓN	UNIDADES	IVA	P.V.LAB	DTO./CGO.	P.V.FINAL	IMPORTE
1860736	INMUNOFERON 90 CAPSULAS	2	10,0%	24,76	-	24,760	49,52

Importes a PVL	Descuentos/Cargos	Base Imponible	I.V.A.	Rec. Equiv.	Total Importe
49,52	0,00% (0,00)	49,52	10,0% (4,95)	-	54,47 €

ESTAS CONDICIONES SE MANTENDRÁN MIENTRAS NO CAMBIEN LOS PRECIOS DE LOS LABORATORIOS