

PEDIDO	FECHA PEDIDO	EXPEDIENTE	SU REFERENCIA	CLAVE	COD. CLIENTE	C.I.F.
PS00002	15/08/2026	-	-	-	280560	B98589690

FORMA DE PAGO	LÍN PEDIDO	UN PEDIDO	NUM PÁGINA
Transferencia - 30 días	1	1	1 / 1

COD./NAC.	DESCRIPCIÓN	UNIDADES	IVA	P.V.LAB	DTO./CGO.	P.V.FINAL	IMPORTE
7247876	TIMOFTOL 5MG/ML COLIRIO 5 ML	1	4,0%	5,77	-	5,770	5,77

Importes a PVL	Descuentos/Cargos	Base Imponible	I.V.A.	Rec. Equiv.	Total Importe
5,77	0,00% (0,00)	5,77	4,0% (0,23)	-	6,00 €

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