

Pedido

Nº: A/200026

Fecha: 03-03-20

Nombre: VIAMED LIMITED
Dirección: 15 STATION ROAD, CROSS HILLS, KEIGHLEY
Ciudad: WEST YORKSHIRE, BD20 7DT CP:
Teléfono:

REF.	DESCRIPCIÓN	CANT.	PRECIO	IMPORTE
1114016	NEOMASK PHOTOTHERAPY MASK MEDIUM C/ 20	2,00	27,50	55,00
110081	CELULA O2, UFO 130-2	1,00	122,75	122,75
0110017	R17 CELULA 02	7,00	26,00	182,00
0110024	R24 CELULA 02	4,00	30,24	120,96

TOTAL PEDIDO	EUR
	480,71
IVA 21%	0,00
	480,71