

Facture

Sébastien Larrivée
141 rue Beausoleil
60400 LARBROYE
0621254718
seb@test.fr

Cabinet Infirmier
A l'attention de Audrey Gomez
30 rue du Coizel
60400 Noyon

Référence : FACT-2023-03-004

Date : 02 mars 2023

Facture n° FACT-2023-03-004 relative au devis n° DEV-2023-03-007

Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Prix Total
Facture n° 1 suivant devis DEV-2023-03-007	1	55,00 €	55,00 €
Règlement de 100%			

Net à payer	55,00 €
"TVA non applicable, art. 293B du CGI"	

En cas d'accord sur les termes du présent devis, merci de nous le retourner signé précédé de la mention : « BON POUR ACCORD »

Date :

Signature :

Validité du devis : 1 mois

Condition de règlement : 50 % à la commande, solde à la livraison Toute somme non payée à sa date d'exigibilité produira de plein droit des intérêts de retard équivalents au triple du taux d'intérêts légal de l'année en cours ainsi que le paiement d'une somme de 40€ due au titre des frais de recouvrement.