

Références du client

POLYCLINIQUE ST COME

7 RUE JEAN JACQUES BERNARD
60200 COMPIÈGNE

AVOIR

N°TVA intracommunautaire : FR 86 414 600 270

Designation prestation :

Avoir correspondant à 50% du remboursement de 44 644.25 € au titre de la Taxe sur les salaires 2014 (facture 15F65616TG)

soit $44\,644.25 \text{ €} \times 50\% = 22\,322.13 \text{ € HT}$

Avoir remboursé par virement SG CTR du 23/10/2017

Total Net HT	Taux TVA	Montant T.V.A.	Montant frais	Total T.T.C.
-22 322,13 EUR	20,00 %	-4 598,36 EUR	-669,66 EUR	-27 590,15 EUR
T.V.A. exigible sur les encaissements			Net à payer	-27 590,15 EUR

Modalités et conditions de règlement :

Echéance : **Comptant**

Mode de règlement : **Virement**

Condition d'escompte :

Nos références bancaires : Société Générale - 2 rue de la République, 78100 Saint-Germain en Laye

Code Banque : **30003**

Code Guichet : **04008**

N°Compte : **00020105209**

Clé RIB : **09**

BIC : **SOGEFRPP**

IBAN : **FR76 3000 3040 0800 0201 0520 909**

NOM et VISA du/des responsable(s) des prestations : Estelle GONDOL