

Facture N° 223190929 du 06/12/2022

Duplicata

**VitalAire**TMVITALAIRE EST
15, rue CAMUS90000 BELFORT
Tél. : 0969 369 008
N° Identifiant : 902600014Code payeur : 7307000066 / 70000854
Code client : 0987638094MMC PRAECONIS
6 RUE PAUL MOREL
BP 80283SERVICE COMPTABLE
- 4 AOUT 2023Patient : DEMEUSY MARIE ROSE
1 RUE TRAVERSIERE

70006 VESOUL CEDEX

90170 ETUEFFONT

No S.S. : 2360890010067 26

Date de naissance : 23/08/1936

N° adhérent : 236089001006726

Désignation

Quantité

P.U.
H.T.Total
H.T.LPPR TTC
UnitaireT
V
A

Commande N° 0012206247 du 12/02/2020 pour DEMEUSY MARIE ROSE - 90170 ETUEFFONT

F09.TL1	PPC, apnée som, télés. (> 112h), forfait hebdo 9.TL1	Période du 22/09/2022 au 05/10/2022 soit 2 Semaine(s)	Prestation
		5,19 10,38	20,00
	FCF TOTAL 40.90 RO 24.54 RC 16.36		
	Code LPPR : 1187880	PPC, apnée sommeil, télé-suivi (+112 h), forfait hebdo 9.TL1	15,58
F09.TL2	PPC, apnée som, télés. (56h-112h), forfait hebdo 9.TL2	Période du 06/10/2022 au 12/10/2022 soit 1 Semaine(s)	Prestation
		3,25 3,25	20,00
	Code LPPR : 1115455	PPC, apnée sommeil, télé-suivi (56h-112h), hebdo 9.TL2	9,74

Taux	Prestations	Ventes	Transports	Frais	TVA	Total T.T.C.
20,00	13,63				2,73	16,36
Total		13,63			2,73	16,36

✂ A découper et joindre à votre règlement

Adresse de règlement:

VitalAire Centre de Gestion
CS 70588
13594 Aix en Provence cedex 3

MMC PRAECONIS

Numéro :

223190929

Agence :

431

Client :

7307000066

Date :

06/12/2022

Montant (EUR) :

16,36

Net à payer : 16,36 EUR

Règlement par Virement av bor pour le 02/01/2023

T.V.A. Acquittée sur les débits

