

**LABO. URGO HEALTHCARE**

Laboratoires URGO Healthcare  
 SASU au capital de 56.280.458 €  
 RCS DIJON 798 251 559 TVA FR 65 798251559  
 Siège social : 42 rue de Longvic 21300 CHENOVE  
 Service Clients tel 03 80 44 71 21 fax 0380447002

Secteur	V92	Code Client	163261
Date Commande	08.04.2024	Date facture	10.04.2024
Commande Client	NOM&V9200000	N° Facture	131996850
Commande Urgo	155236504	Bon de livraison	22192646
TVA INTRACO.	FR71792172959		

**FACTURE**
**Adresse de facturation**

PHARMACIE DU VOYAGE SELARL  
 MR LAHMI FRANK  
 BP 38212  
 AEROGARE 2 HALL E PORTE 10  
 95741 ROISSY CH DE GAULLE CEDEX

Code Article	CIP ACL	Désignation des articles Lot - Date de péremption	Quantité facturée	Dont UN gratuite	% Remise	PUHT tarif	PUHT vente	Total HT	Code TVA
602898	03664492000688	URGO WATERPROOF BTE 20 PTS JO 98535 - 31.08.2028	120	24	59,9 %	6,55	2,62	314,88	AB
602899	03664492000701	URGO EXTENSIBLE BTE 30 PTS JO 96337 - 31.07.2028	120	24	60,0 %	5,10	2,04	244,80	AB

Total HT	Escompte	Net HT	Code TVA	Taux TVA	Total TVA
559,68 EUR		559,68 EUR	AB	20,00 %	111,94 EUR

Total TTC	Date Echéance
<b>671,62 EUR</b>	<b>09.06.2024</b>

Echéance : 09.06.2024 Mode de paiement : LCR MAGNETIQUE  
 Banque Client : CREDIT LYONNAIS GOUSSAINVILLE 3000201146 0000072427Z 77  
 Banque URGO : NATIXIS - 3000799999 04562825000 07  
 IBAN URGO : FR7630007999990456282500007 / SWIFT : NATXFRPPXXX

TVA acquittée sur les débits. Conditions générales de vente et réserve de propriété selon tarif.  
 Aucun escompte en cas de paiement anticipé, sauf conditions particulières applicables.  
 En cas de non-paiement à l'échéance, une pénalité égale à 1,5% du montant dû par mois de retard,  
 sera exigible, sauf conditions particulières applicables. De plus, une indemnité forfaitaire pour frais de  
 recouvrement de 40Euros sera due de plein droit en sus de ce qui précède.

COUPON à JOINDRE au règlement			
Code Client	Numéro de pièce	Total TTC	Mode paie-ment
163261	35112262	671,62	1