## **Laboratoire Chauvin**

416, rue Samuel Morse - CS 99535 34961 Montpellier Cedex 2 Tél : 04 67 12 30 30 / Fax : 04 67 12 30 35

> PAYABLE PAR: 77031987 PHARMACIE DU VOYAGE

LAHMI

AEROGARE 2 HALL E

BP 38212

95741 ROISSY CDG CEDEX 1

France

LIVRAISON A: 77031986 PHARMACIE DU VOYAGE

LAHMI

AEROGARE 2 HALL E

BP 38212

95700 ROISSY CDG CEDEX 1

France

TVA Pays Destination: FR 71792172959

Service Client Centre d'appel (ruptures) Pharmaciens ville : 0 800 696 696 Service-clients.france@bausch.com Grossistes : 04 67 12 33 89 Hopitaux / Cliniques : 0 800 201 394

www.bausch.com/contactus

FACTURE
No Page 1
No Pièce L

Dte Pièce

1 / 1 L12798564 30/01/2024

CLIENT: 77031987

NO ADHERENT: 2278568

PHARMACIE DU VOYAGE LAHMI AEROGARE 2 HALL E BP 38212 95741 ROISSY CDG CEDEX 1

N° BL	Date	Description Produi	t	Qté	PU Brut	% Remise	PU Net	Montant Remises	Montant Net	T.V.A
		Code Produit	No Lots / Series		Dte F	abrication	Dte	Péremption		
Réf.client	: HAMDIN	240126404481		N° cde	: LF028	16744		Date cde :	26/01/2024	
40571396	30/01/2024	<b>AQUALARM UP</b> 3614790000590	INTENSIVE 10ML	72	9,700	50,00	4,850	349,20	349,20	20,00
		09311F-IC	953	72	10/2	2023	09	/2025		
		<b>AQUALARM UP</b> 3614790000590	INTENSIVE 10ML	65	0,000		0,000	0,00	0,00	20,00
		09311F-IC	953	65	10/	2023	09	/2025		

% TVA	Montant Net HT	Montant Port HT	Montant Préparation HT	Escompte HT	Total Net HT	Montant TVA	Total TTC
20,00	349,20				349,20	69,84	
Total	349,20				349,20	69,84	419,04

Banque	IBAN	SWIFT
LCL	FR59 3000 2011 4600 0007 2427 Z77	CRLYFRPP

Condition	ns Règlement
Traite / LCR Directe 60 j	jours date facture

Échéance 30/03/2024

Δ	inir	Idre	all	paiement
$\boldsymbol{\mathcal{T}}$	J 🗸	u	uu	paicilicit

No. Pièce	L12798564
Date	30/01/2024
Client	77031987
Payeur	77031987
Montant	419.04 EUR