

Laboratoires Mayoly Spindler

ADRESSE DE LIVRAISON

ADRESSE DE FACTURATION

Facture

N° DE FACTURE:

N° DE CLIENT:

DATE DE FACTURE:

PHARMACIE DE LA LAOUVE 291 CHEMIN DU PRUGNON 83470 SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME PHARMACIE DE LA LAOUVE 291 CHEMIN DU PRUGNON 83470 SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME

MSFV0805317

08/02/2024

C000033162

CONDITIONS DE LIVRAISON

INCOTERMS® 2020 (ICC): SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME France

PRETRANSPORT :

LIEU DE CHARGEMENT : Géodis - entrepôt général

LIEU DE DECHARGEMENT : SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME France

MOYEN DE TRANSPORT : Transport Routier

CONDITIONS DE PAIEMENT

ECHEANCE: 14/04/2024

MODE DE PAIEMENT : Lettre de change sans acceptation

CONDITIONS DE PAIEMENT : 45 jours fin de mois

NOTRE BANQUE / BIC : LCL FAC CRLYFRPP

NOTRE COMPTE / IBAN : FR4530002048650000461111P20

VOTRE N° DE TVA: FR43524437365

* Service client Nom : SERVICE CLIENT E-mail : serviceclient.pharma@mayoly.com Tel : 01 77 93 72 00 Fax : 01 34 80 55 67

Code	Désignation		Unité	Expire le /	Quantité	Prix unitai	ire Re	emise (%)	PU net	TVA %	Montant
CIP/EAN/ACL	Nomenclature douanière -	pays d'origine	N° de lot	Fabriqué le	ligne/lot	Unité de	prix				(HT)
VOTRE REFERENCE	CE : 29424000734A/ du : 06	5/02/2024 - Cor	nmande n° : MS	CDE0787660 Livra	aison n° : BL009	26480 - du	ı : 08/02/2	2024			
0036024	PERUBORE INHAL 15caps FR		un		48,00	5,84		50%	2,92000	10,00	140,160
4931706	30049000 - France						1,00				
		N° de lot: VN27	5 EXP: 31/	LO/2026/FAB: 24/10/	/2023 48.00						
0810277	CHOPHYTOL 60cp FR		un		12,00	5,36		25%	4,02000	10,00	48,240
3400939903972	30049000 - France						1,00				
		N° de lot: VN21	75 EXP: 30/	11/2025/FAB: 21/11/	/2022 12.00						
0010408	AROMA BAUME CREME TUBE	100g	un		12,00	7,95		35%	5,16750	10,00	62,010
3841438	30049000 - France						1,00				
		N° de lot: 226	B EXP: 31/0	01/2027/FAB: 02/01/							
0950461	METEOSPASMYL 30caps FR		un		12,00	•		41%	4,44250	10,00	53,310
3400934325915	30049000 - France						1,00				
		N° de lot: CA63	70 EXP: 30/0	06/2026/FAB: 05/06/							
0950021	METEOSPASMYL 20caps FR		un		168,00	•		12.5%	2,06500	2,10	346,920
3400933254063	30049000 - France						1,00				
		N° de lot: V056	,	2/2026/FAB: 04/12/2							
0751131	BABYSPASMYL FLAC 30ml FR		un		12,00		1.00	41%	5,03250	20,00	60,390
3760001040951	30049000 - Italie	N10 .1 . 1	2011	VP. 21 /10 /2026	12.00		1,00				
0260141	EUPHON PASTILLES Menthol 7			XP: 31/10/2026	12.00 12,00	E 71		50%	2.85500	10.00	34,260
	30049000 - France	op rk	un		12,00	•	1,00	50%	2,85500	10,00	34,260
34009332/1334	30043000 - FIAIRE	N° de lot: DS31	7/ EVD- 21/	LO/2025/FAB: 17/10/	/2023 12.00		1,00				

T.V.A. payée sur les débits (uniquement clients France).

Pas d'escompte en cas de paiement anticipé.

En cas de non-paiement, une pénalité égale à trois fois le taux légal en vigueur sera appliquée à compter du jour suivant la date de règlement inscrite sur la facture.

Une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 euros sera appliquée si non-paiement à l'échéance.

Page 1/2

Laboratoires Mayoly Spindler

Siège Social

Services Administratifs

Service client



Laboratoires Mayoly Spindler

ADRESSE DE LIVRAISON

ADRESSE DE FACTURATION

Facture

N° DE FACTURE :

N° DE CLIENT:

DATE DE FACTURE:

PHARMACIE DE LA LAOUVE 291 CHEMIN DU PRUGNON 83470 SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME

PHARMACIE DE LA LAOUVE 291 CHEMIN DU PRUGNON 83470 SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME

MSFV0805317

08/02/2024

C000033162

CONDITIONS DE LIVRAISON

INCOTERMS® 2020 (ICC): SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME France

PRETRANSPORT : TRANSITAIRE:

LIEU DE CHARGEMENT :

LIEU DE DECHARGEMENT : SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME France

MOYEN DE TRANSPORT : Transport Routier

Géodis - entrepôt général

CONDITIONS DE PAIEMENT

ECHEANCE : 14/04/2024

MODE DE PAIEMENT : Lettre de change sans acceptation

CONDITIONS DE PAIEMENT : 45 jours fin de mois NOTRE BANQUE / BIC : LCL FAC CRLYFRPP

NOTRE COMPTE / IBAN : FR4530002048650000461111P20

VOTRE N° DE TVA : FR43524437365

* Service client Nom: SERVICE CLIENT E-mail: serviceclient.pharma@mayoly.com Tel: 01 77 93 72 00 Fax: 01 34 80 55 67

MONTANT		TVA		FRAIS ANNEXES	QUANTITE	NET A PAYER
н.т.	TAUX	BASE	MONTANT	Description Montant		
745,29	10,00	337,98	33,80		276,00	798,46
	20,00	60,39	12,08			
	2,10	346,92	7,29			
					Monnaie	EUR

Laboratoires Mayoly Spindler

Siège Social

Services Administratifs

Service client