

Service client :
N° Vert : 0 800 089 219
N° Fax : 0 800 500 571
Mail : serviceclients-metropole@zentiva.com



Zentiva France
SAS au capital de 3 820 650 Euros
35 Rue du Val de Marne
75013 Paris
France
N° TVA : FR40407710474

FACTURE			
Date	N° compte	Numéro	Folio
18.06.2024	11004827	9004020980	1 / 1

<i>Adresse de livraison</i> PHARMACIE GDE PH DES MARECHAUX M SCHNEIDER N 4 BD MAL DE LATTRE DE TASSIGNY 67500 HAGUENAU	<i>Adresse de facturation</i> PHARMACIE GDE PH DES MARECHAUX M SCHNEIDER N 4 BD MAL DE LATTRE DE TASSIGNY 67500 HAGUENAU
--	--

VOTRE COMMANDE	Date commande 24.05.2024	Référence: MEP 2 Rivaroxaban		V/Référence
NOTRE LIVRAISON	N° cde int 1004549585	Poids brut (KG) 0,110		
REGLEMENT	LCR 60 jours à compter de la date de facture EN CAS DE REGLEMENT PAR VIREMENT, mentionner OBLIGATOIREMENT dans le libellé de votre virement le(les) n° de facture, ou à défaut le n° de compte client, afin que le virement puisse être identifié et affecté sur votre compte.			BNP PARIBAS SWIFT: BNPAFRPPXXX IBAN: FR7630004008190001249836261 Echéance 17.08.2024

	TAUX T.V.A. %	Montant Brut H.T.	TOT REM	TOT F. APP	Montant Net H.T.	MONTANT T.V.A.
RECAPITULATIF FACTURE	2,10	99,00	-39,60	0,00	59,40	1,25
TOTAUX		99,00	-39,60	0,00	59,40	1,25

NET A PAYER
60,65 Euro

CODE PRODUIT	DESIGNATION	QUANTITE	P.TARIF H.T	REM% REM€	FRAIS APP %	PRIX UN. NET HT	Montant NET H.T.	T V A %
3400930198483	RIVAROXABAN ZTV 10MG 30CP FR	5	19,800	-40,00	0,00	11,880	59,40	2,10
	TOTAL NET HORS TAXES						59,40	
Nombre Lignes		1	Total Quantités		5			

IMPORTANT : Tout retard de paiement entraînera l'application, à compter de la date d'échéance de la facture impayée, de plein droit et sans mise en demeure, d'un intérêt de retard égal à trois fois le taux d'intérêt légal ainsi qu'une indemnité forfaitaire de recouvrement de 40 euros (article D-441-6 du Code de Commerce). Aucun escompte ne sera accordé pour paiement anticipé.

Zentiva France - Comptabilité
35 Rue du Val de Marne
CS 91439
75214 Paris Cedex 13

Date : 18.06.2024
N° compte : 11004827
FACTURE : 9004020980
60,65 Euro

EN CAS DE REGLEMENT PAR CHEQUE, ADRESSEZ VOTRE REGLEMENT A L'ADRESSE CI-DESSUS EN JOIGNANT OBLIGATOIREMENT CETTE VIGNETTE

