

Paiement		Livraison	Facturation
Mode de règlement	TRAITE DIRECTE	Client n° 2014299 / 1002464	
Délai de paiement	60 jours date de facture	Contact ELIE JAOUDI	
Date échéance	04.08.2024	PHARMACIE LOUVRE RIVOLI 5 RUE DU ROULE 75001 PARIS 01	PHARMACIE LOUVRE RIVOLI 5 RUE DU ROULE 75001 PARIS 01
Les prix sont indiqués en EUR		FCA Franco transporteur	
RCS du client 84278934900011			
Client n° 2014299 / 1002464			
TVA FR09842789349			
Email: administratif@pharmacierivoli.fr			

Conformément à l'article L441-6 du code de commerce, tout retard de paiement par rapport à la date de règlement figurant sur la présente facture donnera lieu à l'application de pénalités calculées au taux de 3 fois le taux d'intérêt légal. Un règlement anticipé ne donnera lieu à aucun escompte. Pour tout paiement après la date d'échéance une indemnité forfaitaire de 40 euros sera appliquée.

Réf. Produit	Certif	Qté	Prix Unit. HT	% Remise	PU Net HT	Montant Total HT	TVA
<b>Commande N° 60082731 / RETOUR SERRAPEPTASE</b>		<b>N° BL</b> 88919020					
SERRAPEPTASE 3760289220885 BYSERRG60		12	26,500	-50,00	13,250	159,00	5,50
<b>Les coordonnées bancaires sont :</b> <b>Titulaire</b> BIOCYTE <b>Nom de la banque</b> CRCAM PROVENCE COTE D AZUR <b>Compte bancaire</b> 43684827090 <b>IBAN</b> FR76 1910 6006 9643 6848 2709 061 <b>CR</b> 61 <b>Clé bancaire</b> 1910600696 <b>SWIFT/BIC</b> AGRIFRPP891		<b>Taux</b> 5,5	<b>Montant HT</b> 159,00	<b>Montant TVA</b> 8,75	<b>Total HT Remisé</b> -159,00		
		Pour tout renseignement ou litige concernant votre colis ou votre facture, contactez le service client au 04.93.61.20.65			<b>TVA</b> -8,75		
					<b>Total TTC</b> -167,75		
					<b>Net à payer EUR</b> -167,75		
					CENT SOIXANTE-SEPT EURO SOIXANTE-QUINZE		