

S.A.S. au capital de 22 501 736 EUR R.C.S Grasse B 307 378 489 - SIREN 307 378 489

Code client : 1060527 / CIP 2278568 Votre délégué : A84 - LEMELLE Katherine

Votre contact : service client : 04 93 29 11 28 Tel direct : 04 92 08 85 57 Fax direct

E-mail : adv-france@arkopharma.com 1ère Avenue, 2709 M L.I.D CARROS LE BROC - BP 28 06511 CARROS CEDEX - FRANCE Tél: + 33(0)4 93 29 11 28

Fax: + 33(0)4 93 29 11 62 NTVA: FR 32 307 378 489 http://www.arkopharma.com

Avoir N°: 10702454

Date de l'Avoir : 27.04.2023 :203655988 N° d'origine

## Adresse de livraison: 1060527 /

PHARMACIE DU VOYAGE M LAHMI FRANCK RUE 4 95740 ROISSY EN FRANCE

## Adresse de facturation: 1060527

PHARMACIE DU VOYAGE M LAHMI FRANCK RUE 4 95740 ROISSY EN FRANCE

CONDITIONS GENERALES DE VENTE : Nos conditions générales de vente sont disponibles sur simple demande ou accessibles en ligne sur le site internet du groupe Arkopharma: https://arkopharma.fr/espace-pharmaciens/accueil.php

ICS - FR85ZZZ490367

N° Poste	Code Art.	Libellé Article	Code CIP/ACL	Quantité livrée	Prix Unit. Brut	Remise(s)	Prix Unit. Net	Montant HT	Taux TVA
0100	46060776	ARKOMAG MAGNESIUM B6 120	3578835503982	48	9,65	50,00%	4,83	231,84	5,50
		Avoir sur facture 20365598	8 suite produit	s non com	mandés				

Taux TVA	Montant HT	TVA	Montant T.T.C
5,50%	231,84	12,75	244,59
TOTAL	231,84	12,75	244,59

TOTAL H.T	231,84	EUR

TVA	12,75	EUR
-----	-------	-----

TOTAL TTC 244,59 EUR

NOTRE COMPTE: FR76 1910 6006 9700 4601 2501 442

CONDITIONS : A déduire d'une prochaine facture

VOTRE BANQUE: CREDIT LYONNAIS - XXXXXXX 427Z
PENALITES DE RETARD: Tout retard de paiement donnera lieu à l'application d'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 € et d'un intérêt équivalent au taux de refinancement de la Banque Centrale Européenne majoré de 10 points.
ESCOMPTE: Pas d'escompte pour paiement anticipé.

Papillon à joindre à votre règlement

Code client : 1060527 - S001 N° pièce : 1304309529 Montant TTC : - 244,59 EUR