

LABORATOIRES NIGY

Laboratoires Nigy

ADRESSE DE LIVRAISON

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

CONDITIONS DE LIVRAISON

INCOTERMS® 2020 (ICC) : SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME France
PRETRANSPORT :
TRANSITAIRE :
LIEU DE CHARGEMENT : Géodis - entrepôt général
LIEU DE DECHARGEMENT : SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME France
MOYEN DE TRANSPORT : Transport Routier

Facture

N° DE FACTURE : NIFV0226635
DATE DE FACTURE : 28/06/2024
N° DE CLIENT : C000033162

ADRESSE DE FACTURATION

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

CONDITIONS DE PAIEMENT

ECHEANCE : 14/08/2024
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 : FR3030002048650000461112Q84
VOTRE N° DE TVA : FR43524437365

* Service client

Nom : SERVICE CLIENT

E-mail : serviceclient.msbe@mayoly.com

Tel : 01 77 93 72 06

Fax : 01 34 80 55 67

Code	Désignation	Unité	Expire le /	Quantité	Prix unitaire	Remise (%)	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 : 99102000142A/ du : 27/06/2024 - Commande n� : NICDE0239930 Livraison n� : BL00971648 - du : 28/06/2024									
0762101	UH HALE PROGRESSIF 200ml	un		12,00	12,99	46%	7,01500	20,00	84,180
	8176626 33049900 - France				1,00				
		N� de lot: C8066	EXP: 31/03/2027/FAB: 15/03/2024	12,00					
0762101	UH HALE PROGRESSIF 200ml	un		3,00	12,99	100%	0,00000	20,00	0,000
	8176626 33049900 - France				1,00				
		N� de lot: C8066	EXP: 31/03/2027/FAB: 15/03/2024	3,00					
0712101	KARITE SHAMP DOUX FORTIFIANT 200ml	un		6,00	8,78	30%	6,14667	20,00	36,880
	6317151 33051000 - France				1,00				
		N� de lot: C7896	EXP: 31/10/2026/FAB: 24/10/2023	6,00					
0842202	UH GEL DOUCHE 500ml	un		12,00	6,90	46%	3,72583	20,00	44,710
	3700281702415 34013000 - France				1,00				
		N� de lot: C8249	EXP: 30/04/2027/FAB: 02/04/2024	10,00					
		N� de lot: C8185	EXP: 31/05/2027/FAB: 02/05/2024	2,00					
0842202	UH GEL DOUCHE 500ml	un		3,00	6,90	100%	0,00000	20,00	0,000
	3700281702415 34013000 - France				1,00				
		N� de lot: C8249	EXP: 30/04/2027/FAB: 02/04/2024	2,00					
		N� de lot: C8185	EXP: 31/05/2027/FAB: 02/05/2024	1,00					
0973101	UH LAIT CORPS 500ml	un		12,00	15,52	46%	8,38083	20,00	100,570
	3700281702286 33049900 - France				1,00				
		N� de lot: FS0093	EXP: 31/01/2027/FAB: 31/01/2024	12,00					
0973101	UH LAIT CORPS 500ml	un		3,00	15,52	100%	0,00000	20,00	0,000
	3700281702286 33049900 - France				1,00				
		N� de lot: FS0093	EXP: 31/01/2027/FAB: 31/01/2024	3,00					

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 Nigy

Siège Social

Services Administratifs

Service client

SAS au capital de 60 000,00
Melun B 582 072 773
SIRET 58207277300044
Code APE 4645Z
FR81582072773
EORI : FR58207277300044

240 rue Louis-Charles Vernin
77190 Dammarie-les-Lys - France
Tél. : +33 (0)1 34 80 55 55
Fax : +33 (0)1 34 80 62 64
www.topicrem.com
TVA payée sur les débits
ADEME : FR214241_01BFYH

3 place Renault
92500 Rueil-Malmaison - France
Tél. : +33 (0)1 34 80 55 55
Fax : +33 (0)1 34 80 62 64

Pour toute réclamation merci de contacter le Service Client dont les coordonnées sont précisées en italique ci-dessus *

LABORATOIRES NIGY

Laboratoires Nigy

ADRESSE DE LIVRAISON

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

CONDITIONS DE LIVRAISON

INCOTERMS® 2020 (ICC) : SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME France
PRETRANSPORT :
TRANSITAIRE :
LIEU DE CHARGEMENT : Géodis - entrepôt général
LIEU DE DECHARGEMENT : SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME France
MOYEN DE TRANSPORT : Transport Routier

Facture

N° DE FACTURE : NIFV0226635
DATE DE FACTURE : 28/06/2024
N° DE CLIENT : C000033162

ADRESSE DE FACTURATION

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

CONDITIONS DE PAIEMENT

ECHEANCE : 14/08/2024
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 : FR3030002048650000461112Q84
VOTRE N° DE TVA : FR43524437365

* Service client

Nom : SERVICE CLIENT

E-mail : serviceclient.msbe@mayoly.com

Tel : 01 77 93 72 06

Fax : 01 34 80 55 67

MONTANT		TVA		FRAIS ANNEXES		QUANTITE	NET A PAYER
H.T.	TAUX	BASE	MONTANT	Description	Montant		
266,34	20,00	266,34	53,27			51,00	319,61
						Monnaie	EUR