

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
18.03.2024	11004827	9003882146	1 / 1

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

VOTRE COMMANDE	Date commande 14.03.2024	Référence: OD-393291	V/Référence
NOTRE LIVRAISON	N° cde int 1004440582	Poids brut (KG) 7,200	
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(n)s 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 17.05.2024

	TAUX T.V.A. %	Montant Brut H.T.	TOT REM	TOT F. APP	Montant Net H.T.	MONTANT T.V.A.
RECAPITULATIF FACTURE	10,00	96,00	-48,00	0,00	48,00	4,80
TOTAUX		96,00	-48,00	0,00	48,00	4,80

NET A PAYER

52,80 Euro

CODE PRODUIT	DESIGNATION	QUANTITE	P.TARIF H.T	REM% REM€	FRAIS APP %	PRIX UN. NET HT	Montant NET H.T.	T V A %
3400930076149	DOXYLAMINE ZTV CONSEIL 15MG 10 CP FR	60	1,600	-50,00	0,00	0,800	48,00	10,00
	TOTAL NET HORS TAXES						48,00	
Nombre Lignes		1	Total Quantités		60			

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 : 18.03.2024
N° compte : 11004827
FACTURE : 9003882146
52,80 Euro

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

