SELAS PHARMACIE CENTRALE DU XI EME

SOUIED Julien

A l'attention du Pharmacien Titulaire

1 PLACE LEON BLUM

75011 - PARIS

N° de CIP: 2052792

N° de TVA intracommunautaire : FR22813298411

N° SIRET: 81329841100014

RCS de : Paris

Forme juridique: SELAS

Capital : 100000 € Code NAF : 4773Z

Panasound Spots Publicité Radio FACTURE N° FS2023013435

Le 24 Août 2023

Objet: V34M Août 2023

Réglement du programme du 14/08/2023 au 10/09/2023 - Temps de diffusion 77h05 :

| 0 - Viatris Spot Cyclamed 1 | 0 - Viatris Spot Cyclamed 2 | 0 - Viatris Spot Cyclamed 3 | 0 - VIATRIS Chronique Cyclamed 1 |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Tarif : 0 € |
| 0 - VIATRIS Chronique Cyclamed 2 | 0 - VIATRIS Chronique Cyclamed 3 | 0 - VIATRIS Chronique Cyclamed 4 | 29 - Viatris Spot Cyclamed 1 |
| Tarif : 0 € | Tarif : 0 € | Tarif : 0 € | Tarif : 725 € |
| 29 - Viatris Spot Cyclamed 2 | 28 - Viatris Spot Cyclamed 3 | 2 - VIATRIS Chronique Cyclamed 1 | 2 - VIATRIS Chronique Cyclamed 2 |
| Tarif : 725 € | Tarif : 700 € | Tarif : 500 € | Tarif : 500 € |
| 1 - VIATRIS Chronique Cyclamed 3 | 1 - VIATRIS Chronique Cyclamed 4 | | |
| Tarif : 250 € | Tarif : 250 € | | |

PHARMEDISOUND

20 rue des Carnaux

37270 Azay-sur-Cher

Centre de traitement des factures

| Coût H.T.: | 3.650,00 € |
|---------------|------------|
| TVA 20.00 %: | 730,00 € |
| Total T.T.C.: | 4.380.00 € |

En signant cette facture, j'atteste avoir diffusé les spots et chroniques radiophoniques ci-dessus au sein de mon espace de vente, pendant les horaires d'ouvertures de mon officine.

Conditions de règlement : Date d'échéance le 23/09/2023.

Pour rappel, la réception des justificatifs est attendue au plus tard le 08/09/2023.

Aucun escompte n'est accordé pour paiement comptant. Pénalités de retard : 4 fois le taux d'intérêt légal en vigueur. Selon les articles L.441-3 et -4 du Code de commerce, en cas de retard de paiement, une indemnité forfaitaire de 40 € pour frais de recouvrement, en sus des indemnités de retard sera appliquée.

| Tampon de la Pharmaci | Signature |
|-----------------------|-----------|
| | |
| | |
| | |
| | |