

FACTURE

LABORATOIRES



ADRESSE DE LIVRAISON

PHARMACIE DU VOYAGE TERMINAL 2E
AEROGARE ROISSY CHARLES DE GAULLE
TERM 2E BP 38212 LE MESNIL AMELOT
95741 ROISSY CHARLES DE GAULLE CEDEX
France

PHARMACIE DU VOYAGE TERMINAL 2E
AEROGARE ROISSY CHARLES DE GAULLE
TERM 2E BP 38212 LE MESNIL AMELOT
95741 ROISSY CHARLES DE GAULLE CEDEX
France

Contact E-mail: serviceclient@nhco-nutrition.com

Service Client : 04 92 00 76 74

FACTURE N° 1023037476		DATE 22.11.2023	CODE CLIENT 10060199	CODE CIP 2278568	N° CDE SAP 1002537792 du 18.10.2023		N° BON LIV. 82488205		
CONDITION DE REGLEMENT LCR NON ACCEPTEE A 60 JOURS			DATE D'ECHEANCE 22.01.2024	MODE D'EXPEDITION NOS REF. BANCAIRES CITIBANK CITIFRPP FR7611689007000065936379801					
N° ARTICLE	DESIGNATION			ACL / EAN	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	REM %	MONTANT H.T.	C.T.
0100002309	ORTHOSAMINE DES 10 ANS 56 GEL FR Lot OP262J : 6 Date d'expiration : 19/03/26				6	15,40	25	69,30	02
0100002309	ORTHOSAMINE DES 10 ANS 56 GEL FR Lot OP262J : 1 Date d'expiration : 19/03/26				1	15,40	100		
	Qte : 7 Lignes : 2								
	N° TVA: FR39422948430								
C.T.	TVA	BRUT H.T.	REMISE	NET H.T.		MONTANT TVA		NET A PAYER	
02	5,50%	92,40 EUR	23,10 EUR	69,30 EUR		3,81 EUR		73,11 EUR	
06	20,00 %	0,00 EUR		0,00 EUR		0,00 EUR			
			TOTAL	69,30 EUR		3,81 EUR			

Escompte pour paiement anticipé : néant
En cas de non-paiement à échéance, application de pénalités de retard basées sur un taux d'intérêt légal égal à 3 fois le taux d'intérêt légal.
En sus, une pénalité forfaitaire de 40 € sera due pour tout paiement après la date d'échéance.