

**Facture :** 9201454376

**Date Document :** 08.11.2023

**Numéro client :** 88037

**Destinataire**

**Code CIP client :** 2278568

PHIE DU VOYAGE / SELARL  
LAHMI FRANCK  
AVENUE CHARLES DE  
GAULLE  
AEROGARE 2E - BP 38212  
95741 ROISSY-CHARLES-  
DE-GAULLE  
FRANCE

**Références Facture**

**Votre Commande :** OR50653482

**Date de la commande :** 08.11.2023

**Commande n° :** 4833878

**BL n° :** 21606810|

**Service Client Tel :** 0 800 070 070

service.clients@tevafrance.com

PHIE DU VOYAGE / SELARL  
LAHMI FRANCK  
AVENUE CHARLES DE GAULLE  
AEROGARE 2E - BP 38212  
95741 ROISSY-CHARLES-DE-GAULLE  
FRANCE

**TVA Client :** FR15802548222

**Destination Finale :** France

**Numéro de SIRET :** 80254822200016

Désignation		CIP Code	Quantité	P.U Brut	Remise	P.U Net	TVA	Montant HT
TIXOCORTOL TEVA 1 %, suspension nasale, flacon de 10 ml 30049000		3400930168554	60	1,32	2,50%	1,29	2.10 %	77,22
Lot n°	Exp. Date	Quantité						
512	31 juil. 26	60						
		HTS# (TARIFF)						
		30049000						

**Détails sur le versement :**

CITIBANK PARIS, LA DEFENSE, FR  
BIC/SWIFT: CITIFRPP  
IBAN: FR7611689007000065728200632  
Bénéficiaire: TEVA SANTE SAS

Pour vos règlements merci de mentionner OBLIGATOIREMENT dans le libellé de votre virement ou au dos du chèque le(les) n° de facture, ou à défaut le n° de compte client, afin que votre paiement puisse être identifié et affecté sur votre compte.

TVA	Quantité	Montant Brut HT	Montant Net HT	Montant de TVA	Montant TTC
2.10 %	60	79,20	77,22	1,62	78,84
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>79,20</b>	<b>77,22</b>	<b>1,62</b>	<b>78,84</b>

**Méthode de paiement :** LCR

**Échéance :** 07.01.2024 **Devise :** EUR

**Conditions de Paiement :** 60 JOURS

**Votre compte bancaire :** FR5930002011460000072427Z77

Aucun paiement anticipé n'ouvre droit à déduction d'un escompte. Tout retard de paiement entrainera des pénalités sur la base d'un taux d'intérêt de 8% ainsi qu'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 euros par facture.