

SELARL PHIE DU VOYAGE
AVENUE CHARLES DE GAULLE
AEROGARE 2 HALL E
77990 LE MESNIL AMELOT

N° T.V.A. : FR 71 792172959

N° client	OP N°	Facture n°	Agence	Date	Page
043171	030203512	24020103079926 V1-1	LAIGNEVILLE	20/02/2024	1 / 1

Qté Cde	Qté Facturée	Dénomination	Code Article	Prix public unitaire	Prix unitaire HT	Rem	Prix net unitaire HT	Montant HT	TVA
	20	AZITHROMYCINE MYL 250MG 6CPR Lot NC0167 Pér. 30/09/2026 - Réf.Cde: 2024021900028	3400937945783	7,39	6,26	G	6,26	125,20	4
	4	DALACINE GELU 75MG BT12 Lot B796206 Pér. 31/01/2026 - Réf.Cde: 2024021900003	3400930668092	2,88	2,60		2,60	10,40	4
	10	DOLIPRANE SUP 150MG EN BT10 Lot T302 Pér. 05/2026 - Réf.Cde: 2024021900001	3400934809408	1,33	1,21		1,21	12,10	4
	6	TOBREX POM OPH TB 5G Lot A01591A Pér. 30/09/2026 - Réf.Cde: 2024021900004	3400932805372	2,42	2,18		2,18	13,08	4
	10	VITA NUIT POM TB 5G Réf.Cde: 2024021900005	3401040669931		4,82		4,82	48,20	5

		TVA %	ASSIETTE HT	TOTAL TVA	TOTAL TTC
Date de dernière facturation	14/02/2024	4 2,10	160,78	3,38	164,16
Cumul C.A. du mois 02/2024	4537,90	5 20,00	48,20	9,64	57,84
VML	349,07				
U/L	24,31				
TOTAL			208,98	13,02	222,00

Règlement par Prélèvement au 27/02/2024
Escompte financier 0,20 pour paiement par Prélèvement à 5 JOURS DE HUITAINE
Intérêts de retard au taux légal + 8 à partir du 04/04/2024

Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de €40,00.