



## Facture

863C255550

Date du document: 20.03.2024

Date de vente: 20.03.2024

BAYER HEALTHCARE SAS  
au capital de 47.857.291,14 EUR  
Siège Social  
220 Avenue de la Recherche 59120 Loos  
SIREN: 706 580 149 RCS LILLE  
SIRET: 706 580 149 001 38  
APE: 2120Z  
No. Identification TVA: FR41706580149

SELARL PHARMACIE DU VOYAGE  
M LAHMI  
Boîte post. 38212  
77990 LE MESNIL AMELOT

### Votre contact

Service Clients  
Pharmacies, Parapharmacies, CAP

Téléphone: +33 (0) 800442931  
Fax: +33 (0) 474090197  
Mail: service.clients.pharmacie@bayer.com

### Donneur d'ordre

0003841087  
SELARL PHARMACIE DU VOYAGE  
M LAHMI  
Boîte post. 38212  
77990 LE MESNIL AMELOT  
No. d'identification TVA: FR71792172959

### Contact Comptabilité

Téléphone: + 33 (0) 4 74 02 27 11

Mail: compta.france@bayer.com

SIRET: 79217295900019

### Références

Votre référence: 240001273268  
Notre No commande: 716730047  
Date de la commande: 26.02.2024

No de BL: 133503912  
Poids brut: 1,560 KG

### Adresse de Livraison

0003841087  
SELARL PHARMACIE DU VOYAGE  
M LAHMI  
Boîte post. 38212  
77990 LE MESNIL AMELOT  
No. d'identification TVA: FR71792172959

Pos	Article CIP Code	Désignation Lot./No. de Serie	Quantité d'ordre	Unité	PUHT €	par	Valeur €	Cat. taxe
90	81577978 03401040503488	BepanthenSensicalm 50gr #	20	PCE	12,6600	1 PCE	253,20	A5
		Remise C G V		%	4,0000-		10,13-	
		Contract volume		%	24,4800-		59,50-	
		Montant Net		EUR	9,1800		183,57	A5
		Lot.No: GP02Z7L Péréemption:31.08.2026						
Quantité Totale:			20	PCE				

Coupon détachable à joindre  
à votre règlement. Merci



## Facture

863C255550

Date du document: 20.03.2024

Marchandise soumise à réserve de propriété, conformément aux CGV Bayer Healthcare SAS en vigueur

### LES LIGNES CI-DESSOUS SERONT LIVREES ULTERIEUREMENT

86925222	Berocca Energie 30cps pelliculés//	12 PCE
MONTANT TOTAL H.T.		183,57
TVA A5	Taxe Collectée	20,00 % 183,57 36,71
MONTANT TOTAL T.T.C.		220,28
Escompte		0 %

Exonération de TVA article 262-I 1° du CGI

#### Conditions de livraison

CIP Port et assurance payée  
ROISSY CHARLES DE GAULLE CED

#### Conditions de règlement

Mode de Paiement: Par LCR non acceptée  
Date de Paiement: 19.05.2024 - 60 jours date de facture, net

Pénalités de retard de paiement égales à trois fois (3fois) le taux d'intérêt en vigueur. Indemnité forfaitaire de quarante (40) euros frais de recouvrement.

Veuillez envoyer votre avis de paiement à: [avisdepaiement@bayer.com](mailto:avisdepaiement@bayer.com)

#### Paiement par

SELARL PHARMACIE DU VOYAGE  
M LAHMI  
Boîte post. 38212  
77990 LE MESNIL AMELOT

#### Coordonnées Bancaires BHC SAS

Banque SOCIETE GENERALE  
Code Banque 30003  
Code Guichet 01194

No. de compte  
Clé RIB  
IBAN

00025100888 BIC SOGEFRPPVSS  
69  
FR7630003011940002510088869