

FACTURE

LABORATOIRES



ADRESSE DE LIVRAISON

GDE PHIE GREGOIRE
8 RUE BANCASSE
84000 AVIGNON
France

GDE PHARMACIE GREGOIRE

7 RUE DE LA REPUBLIQUE
84000 AVIGNON
France

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

Service Client : 04 92 00 76 80

FACTURE N° 1025003718		DATE 31.01.2025	CODE CLIENT 10061010	CODE CIP 2044336	N° CDE SAP 1003046132 du 30.01.2025		N° BON LIV. 82937467	
CONDITION DE REGLEMENT			DATE D'ECHEANCE	MODE D'EXPEDITION				
LCR NON ACCEPTEE A 60 JOURS			31.03.2025	NOS REF. BANCAIRES CITIBANK CITIFRPP FR7611689007000065936379801				
N° ARTICLE	DESIGNATION		ACL / EAN	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	REM %	MONTANT H.T.	C.T.
0100001192	ENDOMUNE 42GEL FR Lot F03268 : 6 Date d'expiration : 04/09/27		3401599577510	6	17,70	25	79,65	02
0100001192	ENDOMUNE 42GEL FR Lot F03268 : 1 Date d'expiration : 04/09/27		3401599577510	1	17,70	100		
0100001489	CYTOCORE 56 GEL FR Lot CY178K/1 : 12 Date d'expiration : 26/06/27		0000006233565	12	26,30	25	236,70	02
0100001489	CYTOCORE 56 GEL FR Lot CY178K/1 : 4 Date d'expiration : 26/06/27		0000006233565	4	26,30	100		
0100001230	NOOTONIC 100GEL FR Lot 0017 : 3 Date d'expiration : 31/10/27		0000006077025	3	36,50	25	82,12	02
0100001214	ORTHOSAMINE 42GEL FR Lot F02990 : 12 Date d'expiration : 17/06/27		3401599290976	12	17,50	25	157,50	02
0100001214	ORTHOSAMINE 42GEL FR Lot F02990 : 4 Date d'expiration : 17/06/27		3401599290976	4	17,50	100		
0100001191	EFFLUVIUM 168GEL FR Lot 93458A : 12 Date d'expiration : 30/07/27		3401597732584	12	36,50	25	328,50	02
0100001191	EFFLUVIUM 168GEL FR Lot 93458A : 4 Date d'expiration : 30/07/27		3401597732584	4	36,50	100		
0100001191	EFFLUVIUM 168GEL FR Lot 93458A : 2 Date d'expiration : 30/07/27		3401597732584	2	36,50	100		
0100001492	VITOREL blister 30 COMP FR Lot VI324K : 12 Date d'expiration : 25/09/26		0000006257524	12	11,80	25	106,20	02
C.T.	TVA	BRUT H.T.	REMISE	NET H.T.		MONTANT TVA		NET A PAYER
			TOTAL					

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.

FACTURE

LABORATOIRES



ADRESSE DE LIVRAISON

GDE PHIE GREGOIRE
8 RUE BANCASSE
84000 AVIGNON
France

GDE PHARMACIE GREGOIRE

7 RUE DE LA REPUBLIQUE
84000 AVIGNON
France

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

Service Client : 04 92 00 76 80

FACTURE N° 1025003718		DATE 31.01.2025	CODE CLIENT 10061010	CODE CIP 2044336	N° CDE SAP 1003046132 du 30.01.2025		N° BON LIV. 82937467	
CONDITION DE REGLEMENT LCR NON ACCEPTEE A 60 JOURS			DATE D'ECHEANCE 31.03.2025	MODE D'EXPEDITION NOS REF. BANCAIRES CITIBANK CITIFRPP FR7611689007000065936379801				
N° ARTICLE	DESIGNATION		ACL / EAN	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	REM %	MONTANT H.T.	C.T.
0100001492	Report brut H.T. : 1.320,90 EUR VITOREL blister 30 COMP FR Lot VI324K : 4 Date d'expiration : 25/09/26		0000006257524	4	11,80	100		
0100001756	NUTRAGEST MATERNITE 60 gé1 + 30 caps FR Lot NM267K : 3 Date d'expiration : 09/05/26		0000006304243	3	24,10	100		
0100001222	UV SKIN 56GEL FR Lot US068K : 5 Date d'expiration : 08/03/27		0000006044833	5	24,10	100		
	Qte : 84,000 Lignes : 14							
	N° TVA: FR26509176608							
C.T.	TVA	BRUT H.T.	REMISE	NET H.T.		MONTANT TVA		NET A PAYER
02	5,50%	1.320,90 EUR	330,23 EUR	990,67 EUR		54,49 EUR		1.045,16 EUR
06	20,00 %	0,00 EUR		0,00 EUR		0,00 EUR		
			TOTAL	990.67 EUR		54.49 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.