

Laboratoires Mayoly Spindler

ADRESSE DE LIVRAISON

ADRESSE DE FACTURATION

Facture

N° DE FACTURE:

N° DE CLIENT:

DATE DE FACTURE:

PHARMACIE DE LA LAOUVE 291 CHEMIN DU PRUGNON 83470 SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME PHARMACIE DE LA LAOUVE 291 CHEMIN DU PRUGNON 83470 SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME

MSFV0809839

01/03/2024

C000033162

CONDITIONS DE LIVRAISON

INCOTERMS® 2020 (ICC): SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME France

PRETRANSPORT : TRANSITAIRE:

LIEU DE CHARGEMENT : Géodis - entrepôt général

LIEU DE DECHARGEMENT :

SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME France

MOYEN DE TRANSPORT : Transport Routier **CONDITIONS DE PAIEMENT**

ECHEANCE : 15/05/2024

MODE DE PAIEMENT : Lettre de change sans acceptation

CONDITIONS DE PAIEMENT : 45 jours fin de mois NOTRE BANQUE / BIC : LCL FAC CRLYFRPP

NOTRE COMPTE / IBAN : FR4530002048650000461111P20

VOTRE N° DE TVA : FR43524437365

* Service client **Nom: SERVICE CLIENT** E-mail: serviceclient.pharma@mayoly.com Tel: 01 77 93 72 00 Fax: 01 34 80 55 67

Code		Désignation	Unité	Expire le /	Quantité	Prix unitaire	Remise (%)	PU net	TVA %	Montant
CIP/EAN	N/ACL	Nomenclature douanière - pays d'origine	N° de lot	Fabriqué le	ligne/lot	Unité de prix				(HT)
VOTRE REFERENCE : 29424000735A/ du : 06/02/2024 - Commande n° : MSCDE0791290 Livraison n° : BL00934326 - du : 01/03/2024										
0036024		PERUBORE INHAL 15caps FR	un		12,00	5,84	50%	2,92000	10,00	35,040
49	931706	30049000 - France				1,00				
		N° de lot: VN2	76 EXP: 31/1	LO/2026/FAB: 24/10)/2023 12.00					
0250141		EUPHON PASTILLES Sucre 70p FR	un		12,00	5,71	50%	2,85500	10,00	34,260
30	38500	30049000 - France				1,00				
		N° de lot: DS11	L90 EXP: 30/0	09/2025/FAB: 28/09	9/2023 12.00					
0010407	AROMA BAUME CREME TUBE 50g		un		12,00	5,33	35%	3,46417	10,00	41,570
30	006517	30049000 - France				1,00				
		N° de lot: 226	60 EXP: 31/1	12/2026/FAB: 22/12	2/2023 12.00					

T.V.A. payée sur les débits (uniquement clients France).

Pas d'escompte en cas de paiement anticipé.

En cas de non-paiement, une pénalité égale à trois fois le taux légal en vigueur sera appliquée à compter du jour suivant la date de règlement inscrite sur la

Une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 euros sera appliquée si non-paiement à l'échéance.

	MONTANT		TVA		FRAIS ANNEXES	QUANTITE	NET A PAYER	
	н.т.	TAUX	BASE	MONTANT	Description	Montant		
	110,87	10,00	110,87	11,09			36,00	121,96
•							Monnaie	EUR

Laboratoires Mayoly Spindler

Siège Social

Services Administratifs

Service client