

Paieiment	Livraison	Facturation
Mode de règlement TRAITE DIRECTE	Client n° 2278568 / 1001099	
Délai de paiement 60 jours date de facture	Contact LAHMI FRANCK E	
Date échéance 11.06.2024	PHARMACIE DU VOYAGE AEROGARE 2 HALL E ZONE PUBLIC DEPART-RTE SERVICE BP 38212 95741 ROISSY CHARLES DE GAULLE CEDEX FCA Franco transporteur	PHARMACIE DU VOYAGE AEROGARE 2 HALL E ZONE PUBLIC DEPART-RTE SERVICE BP 38212 95741 ROISSY CHARLES DE GAULLE CEDEX
Les prix sont indiqués en EUR		
RCS du client 79217295900019		
Client n° 2278568 / 1001099		
TVA FR71792172959		
Email: secretariat.pharmacieduvoyage@gmail.com		

Conformément à l'article L441-6 du code de commerce, tout retard de paiement par rapport à la date de règlement figurant sur la présente facture donnera lieu à l'application de pénalités calculées au taux de 3 fois le taux d'intérêt légal. Un règlement anticipé ne donnera lieu à aucun escompte. Pour tout paiement après la date d'échéance une indemnité forfaitaire de 40 euros sera appliquée.

Réf. Produit	Certif	Qté	Prix Unit. HT	% Remise	PU Net HT	Montant Total HT	TVA
Commande N° 10075672 / 100034002305	N° BL 80356844 / 25035360		Affectation	0091207504			
METAREGUL 3515450097762 11906		12	22,900	-52,50	10,878	130,53	20,00
LIPOACTIFS 30 GELULES 3701136400029 12450		12	15,900	-52,50	7,553	90,63	5,50
SYNACTIFS HYDROACTIFS 3515450097755 12540		12	20,900	-52,50	9,928	119,13	5,50
Les coordonnées bancaires sont :							
Titulaire Aragan				Taux	Montant HT	Montant TVA	Total HT Remisé
Nom de la banque HSBC				5,5	209,76	11,54	-340,29
Compte bancaire CR 07				20	130,53	26,11	TVA
IBAN 05100013423				Pour tout renseignement ou litige concernant votre colis ou votre facture, contactez le service client au 01.43.19.85.87 / serviceadv@aragan.fr			
FR76 3005 6005 1005 1000 1342 307				Pour tout renseignement sur le règlement, contactez la comptabilité au 02.51.09.07.45 / compta.clients@aragan.fr			
				Total TTC			
				Net à payer EUR			
				TROIS CENT SOIXANTE-DIX-SEPT EURO			
				QUATRE-VINGT-QUATORZE			