

# ORPEC

N°CLIENT	NOM DU CLIENT		DATE FACT	N° FACT	NB FACT	
CODE GÉO	QTÉ LIV	LIBELLÉ			CIP	PRIX UNIT PUB
VOLET À RETOURNER EN CAS DE RÉCLAMATION						

ÉTS	EXTR	JJ	TEE	ORD	LIGNES
OPER		JO SAISIE H			NB ARTICLES
E. RAT	TEE F	JO FACTURE H			POIDS

# ORPEC

**Alliance Healthcare - Répartition**  
Siège social : 222, rue des Cabœufs - CS 50002  
92622 Gennevilliers Cedex  
RCS Nanterre 421 218 132  
S.A.S. au capital social de 110.000.000 Euros  
N° TVA intracommunautaire : FR 03 421 218 132

# FACTURE

Le client reconnaît avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente qui figurent au verso dont, notamment, la clause de Réserve de propriété.

# Double de FACTURE

TF 000 796656	SELARL PH CHIARELLI	ROUTE AGLIANI 20600 BASTIA	MONTESORO		652 09	03/04/25	374 BAS
N°CLIENT	NOM DU CLIENT	ADRESSE		T. LIV. ORD	DATE	N° FACT	ÉTS
LIBELLÉ		CIP	PRIX PUB	P.U H.T	REM %	P.U NET H.T	MONT H.T Facturé TVA
BANDE SPECIALE 03/04/25 NO 420		PROMIS					
GRAF GELUL 1MG LP 30		3400938069624	43,41	40,06		40,06	40,06 3
GRAF GELUL 5MG LP 30		3400938069914	215,23	200,29		200,29	600,87 3
CEPT CPR 500MG 50		3400935952707	50,50	46,66		46,66	279,96 3
CESTO CPR 97MG/103MG 56		3400930037928	134,15	124,58		124,58	124,58 3
GARTAN BGR CPR 150MG 90		3400922444796	10,85	9,01	15,00	7,66	7,66 3
ET CPR 20MG 28		3400935514790	6,25	5,69		5,69	5,69 3
NISONNE MYLAN CPR 1MG 30		3400938558838	1,20	0,81	5,00	0,77	0,77 3
ABALINE SAND GELUL 75MG 56		3400930087213	10,95	8,67	5,00	8,24	8,24 3
D 40MG 1MG 0,5MG CPR28		3400930291658	76,63	71,00		71,00	71,00 3
POSE GYNEAS DIU EVOL STER 1		3662914003002	*	7,30		7,30	7,30 2
UM CHL ISO-9 LAV FL 500ML		3400930579404	2,31	2,08		2,08	4,16 3

Le montant de la présente facture ainsi que les ristournes et les escomptes selon le barème en vigueur seront repris sur le prochain relevé portant date de paiement. Pour toutes sommes dues après cette date, il sera facturé des intérêts de retard dont le taux annuel est égal au taux d'intérêt appliqué par la B. C. E., à son opération de refinancement la plus récente majorée de 10 points de pourcentage ainsi qu'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement d'un montant de 40 euros.

Les renseignements susceptibles d'être imprimés sous la rubrique "prix pub" sont pour certains produits fournis à titre purement indicatif, peuvent être inexacts et ne sont en aucun cas opposables, eu égard à la réglementation en vigueur.

Date de règlement 10/05/2025 CONDITIONS D'ESCOMPTE 0,10% EN DÉCADE COMPTANT PAR PRÉLÈVEMENT

CUMUL CA MOIS		(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	NET T.T.C
12639,49				20,00	2,10		1175,75
CA VEILLE			ASSIETTE H.T	ASSIETTE H.T	ASSIETTE H.T	ASSIETTE H.T	TOTAL NET H.T
4351,10				7,30	1142,99		1150,29
21 27,37				1,46	24,00		25,46
NB FACT	VML	MT T.V.A	MT T.V.A	MT T.V.A	MT T.V.A	MT T.V.A	TOTAL T.V.A