

**Avoir**

N°

**9451022551**

du 17.04.2024

N° OL

N° d'expédition

**Laboratoire Perrigo France****92321 CHATILLON Cedex**

Accueil Client: 0 800 94 24 24 (numéro gratuit)

clients.france@perrigo.com

chcfrlopf/servicecompta@perrigo.com

ecommerce.perrigo.fr

oralcare.france@perrigo.com / commandes.france@perrigo.com

**N° client facturé 215103**

N° TVA FR43524437365

**N° client livré 215103**

N° TVA FR43524437365

N° du contrat

**SELAS PHARMACIE DE LA LAOUE**  
**STEFAN SAURON**  
**291 CHEMIN DU PRUGNON**  
**83470 ST MAXIMIN LA STE BAUME**

**SELAS PHARMACIE DE LA LAOUE**  
**STEFAN SAURON**  
**291 CHEMIN DU PRUGNON**  
**83470 ST MAXIMIN LA STE BAUME**

Email :

compta.laouve@gmail.com

Code	Libellé	Quantité	P.U.	R1	R2	R3	Sous-total HT	R4	D3E/U	PU Net	Net HT ligne	TVA				
N° Lot		EAN	Nomenclature douanière		Date Fab.		Date Exp.		Pays d'Origine							
Votre commande ref.: 9451021284													N° de commande Perrigo: 60387188			
5000010385	NQT PATCHS 21MG X 7 PATCHS	4 ST	8,06			60%	12,90			3,23	12,90	2,1%				
5000024186	CLTK ORL SOIN OREILLES 118ML	2 ST	11,13			60%	8,90			4,45	8,90	20%				
5000025149	PSA HVORG ARGAN 50ML	1 ST	12,25			60%	4,90			4,90	4,90	20%				
5000025154	PSA HVORG AMANDE DOUCE 50 ML	1 ST	7,35			60%	2,94			2,94	2,94	20%				
5000028669	CLTK DENTICARE TRIO CHIEN 10-30KG X1	1 ST	13,79			60%	5,52			5,52	5,52	20%				

Libellé court	R1	R2	R3	Sous-total	R4
<b>Type remise</b>	Remise de stockage et de distribution	Remise de conseils	Remise autre	Prix HT après remise	Remise d'assortiment/Autre

Règlement	Virement 60 jours date de la facture
<b>Echéance</b>	<b>16.06.2024</b>
N° compte bancaire	30002039740000070422A80
Tout retard de paiement entraîne le paiement d'intérêts de retard exigibles le jour suivant la date de règlement figurant sur la facture dont le taux est égal au taux d'intérêt appliqué par la Banque Centrale Européenne (BCE) à son opération de refinancement la plus récente majoré de 10 points de pourcentage, en vigueur à la date d'échéance prévue. En sus, conformément au Code du Commerce, une indemnité minimum forfaitaire de 40 € pour frais de recouvrement sera exigible. Enfin, une indemnité complémentaire pourra être réclamée, sur justificatifs, lorsque les frais de recouvrement exposés au montant de l'indemnité forfaitaire Escompte règlement au comptant : 0,5 % C.G.V au verso	

Total Facture	TVA 0%	TVA 2,1%	TVA 5,5%	TVA 10%	TVA 20%	Totaux
<b>Montant HT en EUR</b>		- 12,90			- 22,26	<b>- 35,16</b>
<b>Montant TVA en EUR</b>		- 0,27			- 4,45	<b>- 4,72</b>
<b>Montant TTC en EUR</b>		- 13,17			- 26,71	<b>- 39,88</b>

**Laboratoire Perrigo France**  
**Comptabilité clients**  
**20, rue André Gide BP 80**  
**92321 CHATILLON Cedex**

**N° Client**

215103

**N° Facture**

9451022551

**Montant TTC en EUR****- 39,88****Notre référence bancaire**

Domiciliation Bancaire

BNP : 3000402852 00010326662 / 22

IBAN

FR7630004028520001032666222

BIC

BNPAFRPPXXX

Transporteur

Transitaire

Mode de transport

Camion

Centre de distribution

AS Healthcare France - 3 rue des Temps Modernes - 77607 Marne la Vallée Cédex 3 - FRANCE

Code incoterm

DDP - Rendu Droits Acquittés

Ville et Pays incoterm

**« COUPON A JOINDRE A VOTRE REGLEMENT »**

N° Client :215103

N° Avoir:9451022551

Date Facture :17.04.2024

Total à Payer (EUR) :- 39,88

Laboratoire Perrigo France

SIEGE SOCIAL : 20, Rue André Gide - BP 80 - 92321 CHATILLON cedex FRANCE

SAS au capital 26 055 154€ - RCS Nanterre 542 044 656 - NAF 2120Z - TVA Intracommunautaire : FR 815 420 446 56

Tel. +33 (0)1 55 48 18 00 - Fax +33 (0)1 5548 18 01