

# GALDERMA

**GALDERMA INTERNATIONAL**  
SAS au capital de 940 020 E  
TOUR EUROPLAZA - LA DEFENSE 4  
20 AVENUE ANDRE PROTHIN  
92927 LA DEFENSE CEDEX - FRANCE  
Phone = 33 1 58 86 45 45  
Fax = 33 1 58 86 45 00  
RCS Nanterre B 325.186.617.  
ID TVA: FR 17 325 186 617

## FACTURE

**Client livré** FR821829  
PHARMACIE DE L AVENIR  
VERMELLE ANNE  
338 AVENUE LINNE  
59100 ROUBAIX  
FRANCE

**Client facturé** FR821829      **Votre N° TVA** FR12487601734

PHARMACIE DE L AVENIR  
338 AVENUE LINNE  
59100 ROUBAIX  
FRANCE

**Date facture** 04/10/2024      **N° 240029798**  
**Notre commande** 0021063764 du 02/10/2024  
**Votre commande** 45016015968  
**Votre référence** 2283913  
**Bon de livraison** 23400010  
**Page** 1(1)      **Devise** EUR

CIP/ACL	Code article	Désignation	Quantité	Tarif unitaire HT	Taux de remise %	Montant net HT	Taux de TVA
3400930072011	023305	LOCERYLPRO 5% VER.MÉDI.1FL FRA	12	18.80	32	153.41	10.00

Pour toute question concernant le paiement de votre facture, vous pouvez adresser votre demande par mail : [comptabilite.clients@galderma.com](mailto:comptabilite.clients@galderma.com)      **TOTAL HT** 153.41

Pas d'escompte en cas de paiement anticipé	<b>NET HT</b> 153.41	<b>TAUX TVA</b> 10.00 %	<b>MONTANT TVA</b> 15.34
--	-------------------------	----------------------------	-----------------------------

Tout retard de paiement entrainera l'application d'un intérêt de retard égal à 3 fois le taux d'intérêt légal	<b>MONTANT TTC</b> 168.75
---	------------------------------

<b>Mode de paiement</b> LCR - Lettre de change	<b>NET A PAYER</b> 168.75
--	------------------------------

<b>Délai de paiement</b> 60 jours net	<b>Date d'échéance</b> 03/12/2024
---------------------------------------	-----------------------------------

<b>Nos réf bancaires</b> IBAN	<b>SWIFT</b>
<b>BNP PARIBAS IDF OUEST FR7630004013280001326766504</b>	<b>BNPAFRPPXXX</b>

**N° facture** 240029798  
**Date** 04/10/2024  
**Code client** FR821829  
**Montant TTC** 168.75 EUR