

VIATRIS SANTE Locataire gerant de VIATRIS UP

Forme juridique : s.a.s
50.000 eur
Registre du commerce : LYON 399 295 385

Expéditeur :

VIATRIS SANTE

1 rue de Turin - CS 67180 69353 LYON CEDEX 07 FRANCE

SIREN : 399295385

N° TVA : FR90399295385

Destinataire :

PHARMACIE DALOY-GREGORI

15 17 RUE HENRI RIBIERE 75019 PARIS FRANCE

SIREN : 953458411

N° TVA : FR57953458411

Réglé à :

VIATRIS SANTE

1 rue de Turin - CS 67180 69353 LYON CEDEX 07 FRANCE

Commandé par :

PHARMACIE DALOY-GREGORI

15 17 RUE HENRI RIBIERE

75019 PARIS

FRANCE

	Facture	Commande	BL	Référence
N°	0684473357	ALLOC PREMIUM 300099369	0014680579	
Date	07/03/2025	03/03/2025	04/03/2025	

Facture

N°	Code produit	Désignation	Qté	UG	U.	Prix U.Brut	REM 1	REM 2	REM 3	REM 4	Prix U.net	TVA	Montant total
40	3400930195697 3400890000673	CLOPIDOGREL/ACETYLSALICYLIQUE MYLAN Référence commande complémentaire : 0014680579	11		PCE	5.24	0.13091 2.500 %				5.11	2.100	56.20
										Montant Total net HT (EUR) :		56.20	
										Montant Total HT :		57.64	
										Montant Total TVA(EUR) :		1.18	
										Montant Total TTC :		57.38 EUR	

Modalité et condition de paiement :

Paiement par : Virement

Date d'échéance : 06/05/2025

Coordonnées bancaires : CABIC - 15 RUE DES CUIRASSIERS 69003 LYON

Identifiants bancaires : FR7630004022490001076680384 -

60 jrs date facture

Ventilation des taxes :

Taxe	Base	Montant	Taux
TVA	56.20	1.18	2.10 %

Devise de la facture :

EUR

Taxes : Autorisation d'acquitter la TVA d'après les débits.

Pénalités :

SI RETARD DE PAIEMENT : PENALITE DE 3 FOIS LE TAUX D INTERET LEGAL EN VIGUEUR + 40 EUR D INDEMNITE POUR FRAIS DE RECOUVREMENT.

SI RETARD DE PAIEMENT : PENALITE DE 3 FOIS LE TAUX D INTERET LEGAL EN VIGUEUR + 40 EUR D INDEMNITE POUR FRAIS DE RECOUVREMENT.