LABORATOIRES NIGY

Facture

N° DE FACTURE : NII
DATE DE FACTURE : 20/
N° DE CLIENT : C00

NIFV0219042 20/02/2024 C000033162

Laboratoires Nigy

ADRESSE DE LIVRAISON

ADRESSE DE FACTURATION

PHARMACIE DE LA LAOUVE 291 CHEMIN DU PRUGNON 83470 SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME PHARMACIE DE LA LAOUVE 291 CHEMIN DU PRUGNON 83470 SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME

CONDITIONS DE LIVRAISON

INCOTERMS® 2020 (ICC): SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME France

PRETRANSPORT :

LIEU DE CHARGEMENT :

Géodis - entrepôt général

LIEU DE DECHARGEMENT : SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME France

MOYEN DE TRANSPORT : Transport Routier

CONDITIONS DE PAIEMENT

ECHEANCE: 14/04/2024

MODE DE PAIEMENT : Lettre de change sans acceptation

CONDITIONS DE PAIEMENT : 45 jours fin de mois

NOTRE BANQUE / BIC : LCL FAC CRLYFRPP

NOTRE COMPTE / IBAN : FR3030002048650000461112Q84

VOTRE N° DE TVA: FR43524437365

* Service client Nom : SERVICE CLIENT E-mail : serviceclient.msbe@mayoly.com Tel : 01 77 93 72 06 Fax : 01 34 80 55 67

0973101	Nomenclature douanière - pays d'ori E : 19301002203A/ du : 16/02/2024 UH LAIT CORPS 500ml			Fabriqué le							
0973101		- Commande		i abiique ie	ligne/lot	Unité de	e prix				(HT)
	LILLIAIT CORRC FOO!	commanac	n° : NICD	E0232407 Livrais	on n° : BL0093	0264 - du	: 20/0	2/2024			
	UH LAIT CORPS SOUMI		un		12,00	15,52		46%	8,38083	20,00	100,570
3700281702286	33049900 - France						1,00				
	N° de la	t: C7959	EXP: 31/12	2/2026/FAB: 29/12/2	023 12.00						
0973101	UH LAIT CORPS 500ml		un		12,00	15,52		100%	0,00000	20,00	0,000
3700281702286	33049900 - France						1,00				
	N° de la	t: C7959	EXP: 31/12	2/2026/FAB: 29/12/2	023 12.00						
0523101	MELA SERUM ECLAT ANTI-TACHES 30ml		un		3,00	22,31		34%	14,72333	20,00	44,170
3700281705003	33049900 - France						1,00				
	N° de I	ot: C7882	EXP: 31/12	2/2026/FAB: 12/12/2	2023 3.00						
0323002	ULTRA-HYDRATANT HUILE DE DOUCHE	LL	un		12,00	11,35		46%	6,12917	20,00	73,550
	34013000 - France						1,00				
	N° de lo	t: FS0017	EXP: 30/11	./2026/FAB: 02/11/2							
	ULTRA-HYDRATANT HUILE DE DOUCHE	LL	un		3,00	11,35		100%	0,00000	20,00	0,000
	34013000 - France						1,00				
		t: FS0017	•	1/2026/FAB: 02/11/2							
	CICA CREME APAISANTE 100ml		un		6,00	10,71		46%	5,78333	20,00	34,700
3/00281/03283	33049900 - France						1,00				
0502202		ot: C7914		1/2026/FAB: 07/11/2		6.76		460/	2.65000	20.00	21.000
	CICA CREME APAISANTE 40ml 33049900 - France		un		6,00	6,76	1.00	46%	3,65000	20,00	21,900
		ot: C7949	EVD. 21 /1:	2/2026/FAB: 15/12/2	2023 6.00		1,00				

T.V.A. payée sur les débits (uniquement clients France).

Pas d'escompte en cas de paiement anticipé.

En cas de non-paiement, une pénalité égale à trois fois le taux légal en vigueur sera appliquée à compter du jour suivant la date de règlement inscrite sur la facture.

Une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 euros sera appliquée si non-paiement à l'échéance.

Page 1/2

SAS au capital de 60 000,00 Melun B 582 072 773 SIRET 58207277300044 Code APE 4645Z FR81582072773 EORI : FR58207277300044

Laboratoires Nigy

240 rue Louis-Charles Vernin 77190 Dammarie-les-Lys - France Tél.: +33 (0)1 34 80 55 55 Fax: +33 (0)1 34 80 62 64 www.topicrem.com TVA payée sur les débits ADEME: FR214241 01BFYH

Siège Social

3 place Renault 92500 Rueil-Malmaison - France Tél.: +33 (0)1 34 80 55 55 Fax: +33 (0)1 34 80 62 64

Services Administratifs

Pour toute réclamation merci de contacter le Service Client dont les coordonnées sont précisées en italique ci-dessus *

Service client

ABORATOIRES NIGY

Facture

N° DE FACTURE: NIFV0219042 **DATE DE FACTURE:** 20/02/2024 N° DE CLIENT: C000033162

Laboratoires Nigy

ADRESSE DE LIVRAISON

ADRESSE DE FACTURATION

PHARMACIE DE LA LAOUVE 291 CHEMIN DU PRUGNON 83470 SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME

PHARMACIE DE LA LAOUVE 291 CHEMIN DU PRUGNON 83470 SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME

Tel: 01 77 93 72 06

CONDITIONS DE LIVRAISON

INCOTERMS® 2020 (ICC): SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME France

PRETRANSPORT : TRANSITAIRE:

* Service client

LIEU DE CHARGEMENT : Géodis - entrepôt général

LIEU DE DECHARGEMENT : SAINT-MAXIMIN-LA-SAINTE-BAUME France

Nom: SERVICE CLIENT

MOYEN DE TRANSPORT : Transport Routier **CONDITIONS DE PAIEMENT**

ECHEANCE : 14/04/2024

MODE DE PAIEMENT : Lettre de change sans acceptation

CONDITIONS DE PAIEMENT : 45 jours fin de mois NOTRE BANQUE / BIC : LCL FAC CRLYFRPP

NOTRE COMPTE / IBAN : FR3030002048650000461112Q84

VOTRE N° DE TVA : FR43524437365

MONTANT TVA FRAIS ANNEXES QUANTITE NET A PAYER MONTANT H.T. TAUX BASE Description Montant 20,00 274,89 54,98 274,89

E-mail: serviceclient.msbe@mayoly.com

54,00 329,87 Monnaie EUR

Fax: 01 34 80 55 67

Page 2/2

Laboratoires Nigy

Siège Social

Services Administratifs

Service client