



Marque Exploitée par :

**MISTRAL SANTE PHARMA**

Siège Social : Quartier Les Quatres Chemins

83340 FLASSANS SUR ISSOLE

Téléphone : +33 (0)4 94 80 79 10 Télécopie : +33 (0)4 94 86 64 40

Email : [contact@mistralsantepharma.com](mailto:contact@mistralsantepharma.com)

150.000,00 Euros

SIRET : 502486384

**Facture N° FC\_24003308**

DATE	CLIENT	PAGE
07/06/2024	<b>2000167</b>	Page 1 / 4

**PHARMACIE DE L AVANT SEYNE**

A l'attention du Service Comptabilité

44 PLACE SAINT JEAN

**83500 LA SEYNE SUR MER**

**Conditions Commerciales : PCatalogue 40**

N/Id CEE	FR12502486384
V/Id CEE	
V/Référence	MENSU

REFERENCE	DESIGNATION	Qte	PFHT	PPHT	PU Net HT	Montant HT	TVA
	<b>Bon à facturer : BC_24210234 : 07/06/24</b> <b>Bon de livraison client : BC_24209830 :</b> <b>BPC_24102031 Session0604122104_001-268497086</b> <b>MENSU</b>						
34009 3149889 6	AKINETON LP 4MG CPR BT30	10	2,36	2,66	2,51	25,10	1
34009 3643804 0	ANTARENE 5% GEL TB100G	6	2,52	2,82	2,67	16,02	1
34009 3975558 8	ANTARENE COD.200/30MG CPR BT20	3	1,52	1,82	1,67	5,01	1
34009 3122689 5	ASPEGIC 500MG BUV SACH 20	5	1,13	1,43	1,15	5,75	1
34009 3189363 9	ASPEGIC BB. 100MG BUV SACH 20	5	1,05	1,35	1,07	5,35	1
34009 3008456 4	ATURGYL 0,05% NAS FL15ML	5	1,01	1,31	1,16	5,80	1
34009 3222675 7	CEBUTID 100MG CPR BT15	10	2,14	2,44	2,29	22,90	1
34009 3293534 5	CLARADOL 500MG CAFEINE CPR 16	20	1,03	1,33	1,18	23,60	1
34009 3627509 6	COLCHICINE OPC 1MG CPR BT20	10	1,96	2,26	2,11	21,10	1
34009 3024490 6	COLCHIMAX CPR BT20	10	3,17	3,47	3,32	33,20	1
34009 3026454 6	COUMADINE 2MG CPR BT20	10	1,11	1,41	1,26	12,60	1
34009 3479670 8	DACUDOSSES OPHT UNIDOS10ML 24	70	1,98	2,28	2,13	149,10	1
34009 3290599 7	DIFFU-K 600MG GELU BT40	50	1,49	1,79	1,64	82,00	1
34009 3275826 5	DIPROLENE 0,05% POM TB15G	10	1,30	1,60	1,45	14,50	1
34009 3027121 6	DIPROSALIC LOT FL30ML	20	2,13	2,43	2,28	45,60	1
34009 3034844 4	EDUCTYL AD. SUP EFFV BT12	30	1,17	1,47	1,32	39,60	1
34009 3423735 5	EFFICORT HYDRO 0,127% CR TB30G	5	1,92	2,22	2,07	10,35	1
34009 3306900 1	EFFICORT LIPO 0,127% CR TB30G	10	1,92	2,22	2,07	20,70	1
34009 2225720 4	ELUDRILPERIO BAIN BCHE FL200ML	80	1,90	2,20	2,05	164,00	1
34009 3222304 6	FAZOL 2% CR TB30G	20	2,90	3,20	3,05	61,00	1
34009 3764382 5	FERTIFOL 400MCG CPR BT28	20	1,93	2,23	2,08	41,60	1
34009 3207026 8	FLAMMAZINE CR TB50G	20	2,71	3,01	2,86	57,20	1
34009 3264521 3	FRAKIDEX POM OPHT TB5G	2	1,14	1,44	1,29	2,58	1
34009 3041809 3	FUMAFER 66MG CPR BT100	10	1,50	1,80	1,65	16,50	1

Clauses de réserve de propriété : le vendeur conserve la propriété pleine et entière des marchandises vendues jusqu'au paiement complet du prix, en application de la loi du 12 mai 1980. Tout différend quel qu'il soit et quelles que soient les conditions de ventes, d'exécution des commandes ou les modes de paiement acceptés est de la compétence exclusive du Tribunal de Commerce du Siège Social de la société émettrice.

Conformément à l'article L.441-6 du code de commerce, des pénalités de retard sont dues à défaut de règlement le jour suivant la date de paiement qui figure sur la facture : une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 €, à laquelle il convient d'ajouter des pénalités de retard dont le taux est égal à trois fois le taux d'intérêt légal.

Aucun escompte ne sera accordé



Marque Exploitée par :

**MISTRAL SANTE PHARMA**

Siège Social : Quartier Les Quatres Chemins

83340 FLASSANS SUR ISSOLE

Téléphone : +33 (0)4 94 80 79 10 Télécopie : +33 (0)4 94 86 64 40

Email : [contact@mistralsantepharma.com](mailto:contact@mistralsantepharma.com)

150.000,00 Euros

SIRET : 502486384

**Facture N° FC\_24003308**

DATE	CLIENT	PAGE
07/06/2024	<b>2000167</b>	Page 2 / 4

**PHARMACIE DE L AVANT SEYNE**

A l'attention du Service Comptabilité

44 PLACE SAINT JEAN

**83500 LA SEYNE SUR MER**

**Conditions Commerciales : PCatalogue 40**

N/Id CEE	FR12502486384
V/Id CEE	
V/Référence	MENSU

REFERENCE	DESIGNATION	Qte	PFHT	PPHT	PU Net HT	Montant HT	TVA
34009 3042513 8	GARDENAL 50MG CPR BT30	5	0,77	1,07	0,92	4,60	1
34009 3309525 3	GAVISCON BUV SUSP SACH10ML 24	200	3,30	3,60	3,45	689,98	1
34009 3051417 7	HYDROCORTISONE RSL 10MG CPR 25	60	1,86	2,16	2,01	120,61	1
34010 4066958 0	HYLO CONFORT+COLLY HYD F10ML T	5	7,10	7,31	7,31	36,57	12
37600 5433103 7	HYLOVIS MULTI GEL OCUL 15ML T	2	8,45	8,87	8,87	17,75	12
34009 3552898 8	IBUFETUM 5% GEL TB60G	30	1,49	1,79	1,64	49,20	1
34009 3306998 8	IMPORTAL 10G BUV PDR SACH 20	20	2,49	2,79	2,64	52,80	1
34009 3464668 3	INDOCOLLYRE 0,1% COLLY DOS 20	30	2,38	2,68	2,53	75,90	1
34009 3419538 9	INDOCOLLYRE 0,1% COLLY FL5ML	10	2,47	2,77	2,62	26,20	1
34009 3324737 9	KARDEGIC 160MG PDR SACH 30	70	1,17	1,47	1,19	83,30	1
34009 3474419 8	KARDEGIC 75MG PDR SACH 30	150	1,17	1,47	1,19	178,50	1
34009 3392791 2	KETUM 100MG CPR BT30	30	2,10	2,40	2,25	67,50	1
34009 3515495 8	LAMALINE GELU BT16	130	0,98	1,28	1,13	146,90	1
34009 3057302 0	LAROXYL 25MG CPR BT60	10	2,77	3,07	2,92	29,20	1
34009 3140500 9	LEPTICUR 10MG CPR BT30	10	2,98	3,28	3,13	31,29	1
34009 3006589 1	LEVOTHYROX 100MCG CPR BT30 EXC	5	1,47	1,77	1,62	8,10	1
34009 3006601 0	LEVOTHYROX 125MCG CPR BT30 EXC	20	1,83	2,13	1,98	39,60	1
34009 3006618 8	LEVOTHYROX 150MCG CPR BT30 EXC	10	2,20	2,50	2,35	23,50	1
34009 3006624 9	LEVOTHYROX 175MCG CPR BT30 EXC	5	2,56	2,86	2,71	13,55	1
34009 3006578 5	LEVOTHYROX 75MCG CPR BT30 EXC	30	1,11	1,41	1,26	37,80	1
34009 3218969 4	LOCOID 0,1% CR TB30G	50	2,05	2,35	2,20	110,00	1
34009 3218946 5	LOCOID 0,1% LOT FL30ML	5	2,05	2,35	2,20	11,00	1
34009 3063219 2	LUMIRELAX 500MG CPR BT20	20	6,80	7,14	7,14	142,80	11
34009 3065253 4	MAXIDROL COLLY FL3ML	10	1,36	1,66	1,51	15,10	1
34009 3325406 3	METEOSPASMYL CAPS BT20	100	2,06	2,36	2,21	220,99	1
34009 3624712 3	MONOCRIXO LP 100MG GELU BT15	10	2,67	2,97	2,82	28,20	1
34009 3636684 8	MONOSEPT COLLY DOS 30	5	2,34	2,64	2,49	12,45	1

Clauses de réserve de propriété : le vendeur conserve la propriété pleine et entière des marchandises vendues jusqu'au paiement complet du prix, en application de la loi du 12 mai 1980. Tout différend quel qu'il soit et quelles que soient les conditions de ventes, d'exécution des commandes ou les modes de paiement acceptés est de la compétence exclusive du Tribunal de Commerce du Siège Social de la société émettrice.

Conformément à l'article L.441-6 du code de commerce, des pénalités de retard sont dues à défaut de règlement le jour suivant la date de paiement qui figure sur la facture : une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 €, à laquelle il convient d'ajouter des pénalités de retard dont le taux est égal à trois fois le taux d'intérêt légal.

Aucun escompte ne sera accordé



Marque Exploitée par :

**MISTRAL SANTE PHARMA**

Siège Social : Quartier Les Quatres Chemins

83340 FLASSANS SUR ISSOLE

Téléphone : +33 (0)4 94 80 79 10 Télécopie : +33 (0)4 94 86 64 40

Email : [contact@mistralsantepharma.com](mailto:contact@mistralsantepharma.com)

150.000,00 Euros

SIRET : 502486384

**Facture N° FC\_24003308**

DATE	CLIENT	PAGE
07/06/2024	<b>2000167</b>	Page 3 / 4

**PHARMACIE DE L AVANT SEYNE**

A l'attention du Service Comptabilité

44 PLACE SAINT JEAN

**83500 LA SEYNE SUR MER**

**Conditions Commerciales : PCatalogue 40**

N/Id CEE	FR12502486384
V/Id CEE	
V/Référence	MENSU

REFERENCE	DESIGNATION	Qte	PFHT	PPHT	PU Net HT	Montant HT	TVA
34009 3222379 4	NERISONE CR TB30G	20	2,01	2,31	2,16	43,20	1
34009 3222362 6	NERISONE GRAS POM TB30G	10	2,01	2,31	2,16	21,60	1
34009 3209551 3	NOOTROPYL 20% BUV FL125ML	10	2,18	2,48	2,33	23,30	1
34009 3130737 2	NORMACOL LAVEMENT AD. D.130ML	40	1,11	1,41	1,26	50,40	1
34009 3130743 3	NORMACOL LAVEMENT ENF DOS60ML	5	0,89	1,19	1,04	5,20	1
34010 6006071 8	OPTIVE FUSION COLLYRE FL 10 ML	2	5,45	5,61	5,61	11,23	12
34009 3192253 7	PANOTILE GTT AURIC FL8ML	20	1,30	1,60	1,45	29,00	1
34009 3153342 9	POLYDEXA SOL AURIC FL10,5ML	20	1,36	1,66	1,51	30,20	1
34009 3348413 2	PREVISCAN 20MG CPR BT30	10	1,89	2,19	2,04	20,40	1
34009 3086166 0	PRIMPERAN 10MG INJ AMP2ML 12	10	3,64	3,94	3,79	37,90	1
34009 3001395 3	RESITUNE 75MG CPR FL30	20	1,24	1,54	1,39	27,80	1
34009 3588755 9	SERESTA 10MG CPR BT30	40	0,84	1,14	0,99	39,60	1
34009 3095969 5	SERESTA 50MG CPR SECAB BT20	80	1,41	1,71	1,56	124,80	1
34009 3600516 7	SPAGULAX S/SUC PDR EFFV SACH20	20	2,29	2,59	2,44	48,80	1
34009 3098583 0	SPASFON INJ AMP4ML 6	5	2,17	2,47	2,32	11,60	1
34009 3608191 8	SPIFEN 200MG CPR BT30	10	1,08	1,38	1,23	12,30	1
34009 3625137 3	SPIFEN 400MG CPR BT20	70	1,44	1,74	1,59	111,30	1
34009 3192750 1	STAGID 700MG CPR BT30	30	1,74	2,04	1,89	56,70	1
34009 3228577 8	STRESAM GELU BT60	5	6,49	6,81	6,81	34,07	11
34009 3239948 2	SURGAM 200MG CPR BT15	20	1,57	1,87	1,72	34,40	1
34009 3351800 4	TARDYFERON 80MG CPR BT30	30	2,15	2,45	2,30	69,00	1
34009 3105283 8	THERALENE 5MG CPR PELLIC BT50	3	0,89	1,19	1,04	3,12	1
34009 2794642 4	TIMOFEROL 50MG CPR BT30	40	1,30	1,60	1,45	58,00	1
34009 3264550 3	TOCO 500MG CAPS MOL BT30	10	2,13	2,43	2,28	22,80	1
34009 4155805 4	TUSSIDANE 30MG CPR BT12	20	1,25	1,55	1,40	28,00	1
34009 3281057 4	TUSSIPAX CPR BT15	10	1,32	1,62	1,47	14,70	1
36644 9000022 2	VISMED MULTI GEL LUBR FL15ML	2	8,50	8,76	8,76	17,51	12

Clauses de réserve de propriété : le vendeur conserve la propriété pleine et entière des marchandises vendues jusqu'au paiement complet du prix, en application de la loi du 12 mai 1980. Tout différend quel qu'il soit et quelles que soient les conditions de ventes, d'exécution des commandes ou les modes de paiement acceptés est de la compétence exclusive du Tribunal de Commerce du Siège Social de la société émettrice.

Conformément à l'article L.441-6 du code de commerce, des pénalités de retard sont dues à défaut de règlement le jour suivant la date de paiement qui figure sur la facture : une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 €, à laquelle il convient d'ajouter des pénalités de retard dont le taux est égal à trois fois le taux d'intérêt légal.

Aucun escompte ne sera accordé



Marque Exploitée par :

**MISTRAL SANTE PHARMA**

Siège Social : Quartier Les Quatres Chemins

83340 FLASSANS SUR ISSOLE

Téléphone : +33 (0)4 94 80 79 10 Télécopie : +33 (0)4 94 86 64 40

Email : [contact@mistralsantepharma.com](mailto:contact@mistralsantepharma.com)

150.000,00 Euros

SIRET : 502486384

**Facture N° FC\_24003308**

DATE	CLIENT	PAGE
07/06/2024	<b>2000167</b>	Page 4 / 4

**PHARMACIE DE L AVANT SEYNE**

A l'attention du Service Comptabilité

44 PLACE SAINT JEAN

**83500 LA SEYNE SUR MER**

**Conditions Commerciales : PCatalogue 40**

N/Id CEE	FR12502486384
V/Id CEE	
V/Référence	MENSU

REFERENCE	DESIGNATION	Qte	PFHT	PPHT	PU Net HT	Montant HT	TVA
34009 3113638 5	VIT B12 GERDA 1000MCG AMP4ML 6	20	1,46	1,76	1,61	32,20	1
34009 3331625 9	VOGALENE LYOC 7,5MG LYOT BT16	10	2,20	2,50	2,35	23,50	1
34009 3008729 9	ZYMAD 50000UI BUV AMP2ML 1	20	0,83	1,13	0,98	19,60	1
34009 3535813 4	ZYMAD 80000UI BUV AMP2ML 1	30	0,83	1,13	0,98	29,40	1
34009 3478050 9	ZYMADUO 150UI BUV GTT FL12ML	10	2,10	2,40	2,25	22,50	1
	<b>Total : BC_24209830</b>	<b>2125</b>				<b>4 268,68</b>	
	<b>Bon de livraison client : BC_24210142 :</b>						
	<b>BPC_24102031 Session0604122104_001-268497086</b>						
	<b>MENSU</b>						
34009 3499000 7	ACTISKENAN 10MG GELU BT14	20	1,62	1,92	1,77	35,40	1
34009 3170524 6	RIVOTRIL 2,5MG/ML BUV GTT 20ML	12	1,09	1,39	1,24	14,88	1
34009 3816498 5	RIVOTRIL 2MG CPR BT28	10	1,02	1,32	1,17	11,70	1
34009 3332352 3	SKENAN LP 10MG GELU BT14	5	2,49	2,79	2,64	13,20	1
34009 3181373 6	URBANYL 10MG CPR BT30	20	1,79	2,09	1,94	38,80	1
	<b>Total : BC_24210142</b>	<b>67</b>				<b>113,98</b>	

CONDITIONS DE REGLEMENT				BASES HT	% TVA	MT TVA	TOTAL NET H.T.	
N°	MONTANT	MODE	ECHEANCE	1	4 122,73	2,10%	86,58	
1	4 503,54	LCR-A	07/07/24	11	176,87	10,00%	17,69	TOTAL TVA 120,88
LCR-A à 30 jours net				12	83,06	20,00%	16,61	TOTAL TTC 4 503,54
								ACOMPTE 0,00
								PORT TTC 0,00
								<b>NET A PAYER : 4 503,54 EUR</b>

Clauses de réserve de propriété : le vendeur conserve la propriété pleine et entière des marchandises vendues jusqu'au paiement complet du prix, en application de la loi du 12 mai 1980. Tout différend quel qu'il soit et quelles que soient les conditions de ventes, d'exécution des commandes ou les modes de paiement acceptés est de la compétence exclusive du Tribunal de Commerce du Siège Social de la société émettrice.

Conformément à l'article L.441-6 du code de commerce, des pénalités de retard sont dues à défaut de règlement le jour suivant la date de paiement qui figure sur la facture : une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 €, à laquelle il convient d'ajouter des pénalités de retard dont le taux est égal à trois fois le taux d'intérêt légal.

Aucun escompte ne sera accordé