

Ligne Directe

Sce Cial: 04.74.70.28.38

Sce Compta: 0474702835 Télécopie: 0474702839 FACTURE FAC24002568

Date facture : 16/01/2024

N° Livraison : LIV24002617

N° Commande : CDE24017864

Représentant SE4: ARBEA SANCHEZ

narid

A livrer: Votre code client PHLA83DC

PHARMACIE DE LA LAOUVE 291 CHEMIN DU PRUGNON

Notre Code CNUF: 52572

83470 SAINT MAXIMIM Transporteur : CIBLEX

Date expédition : 15/01/2024 Votre référence : RETRAIT Date de commande : 15/01/2024

A facturer: Votre code client PHLA83DC

PHARMACIE DE LA LAOUVE

291 CHEMIN DU PRUGNON

83470 SAINT MAXIMIM

*Les désignations des produits correspondent aux marques commerciales, les intitulés complets de ces produits seront transmis sur simple demande.

Article	Désignation*	Qté	Prix brut	Rem %	Total HT	TVA
ASTHCP30	ASTHEPLEX 30 GELULES	6	14,90	100,00		
ASTH10S	ASTHE 1000 10SACHETS 3CP	5	13,90	100,00		

NET À PAYER	0,00 EUR
TOTAL TTC	0,00
Montant TVA	0,00
Montant taxes non soumises	0,00
Montant taxes soumises	0,00
Total HT	0,00
Frais/Rem	0,00
Total lignes HT	

Condition de règlement : TRAITE 60 JOURS NETS

Montant de : 0,00 EUR à règler par Traite non acceptée client le 16/03/2024

Coordonnées bancaires Banque : CREDIT AGRICOLE CENTRE-EST

IBAN : FR76 1780 6007 6992 7955 4900 061

BIC : AGRIFRPP878

Clause de réserve de propriété : Les marchandises livrées resteront la propriété de la société Les Trois Chênes jusqu'à complet paiement, et ce, nonobstant les acomptes versés.

En application de l'article l-441-10 du code du commerce, des pénalités de retard sont exigibles le jour suivant la date de règlement figurant sur la facture; elles sont égales à 3 fois le taux d'intérêt légal annuel.

Pour tout paiement après la date d'échéance une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 euros sera appliquée - article D441-5 du code de commerce.

Conditions d'escompte : un escompte de 0,5% est applicable en cas de règlement dans les 10 jours à réception de la facture.