

SANTÉ BEAUTÉ FRANCE

41-43 Rue Camille Desmoulins 92130 Issy les Moulineaux

Division Santé: (T) - 01 57 95 94 75

(F) - 01 55 00 35 40

Division Beauté: (T) - 01 57 95 94 75

(F) - 01 55 00 24 06

DROM COM: (T)+33 (0)1 5795 94 77

# **FACTURE**

N° Facture: 5053372863 Date: 11.04.2024 N° Compte: 30175322 Page: 1/3

#### Client Livré:

SELARL PHARMACIE DU VOYAGE M. Frank LAHMI Halle E BP38212 AVENUE CHARLES DE GAULLE 95741 ROISSY CHARLES DE GAULLE SELARL PHARMACIE DU VOYAGE M. Frank LAHMI Halle E BP38212 **AVENUE CHARLES DE GAULLE** 95741 ROISSY CHARLES DE GAULLE

N° TVA Intra-Communautaire Client: FR71792172959

Mode de Paiement:	N° Client:	Référence Client:	N° de Livraison:
LCR à l'acceptation	30175322		3103178189
Délai de Paiement:	N° Commande:	Date de Commande:	Date d'Expédition:
60 jours nets date de facture-	1102468961	08.04.2024	11.04.2024

N°	Code Produit	Désignation	Qté	P.U. Brut HT	Remise		P.U. Net HT	Montant HT	TVA %
Art.				(Hors	Base	Add	(DEEE	(incluant	70
				DEEE)			Incluse)	DEEE)	
11	3400935562937 3400935562937	ACTIFED RHUME COMPRIME BT15	12	6,040	40,00		3,624	43,49	10,00
21	3574660450705 3574660450705	CICAB BAUME CORPS 200ML	6	13,750	35,00		8,937	53,62	20,00
31	3574660502510	CICAB BAUME CORPS 400ML	6	18,140	35,00		11,792	70,75	20,00
41	3574660450729	CICAB BAUME REP CREVASSE 50 ML	6	7,740	35,00		5,032	30,19	20,00
51	3574660450729	CICAB BAUME REP CREVASSE 50 ML	3	7,740		100,00			
61	3400921801019 3400921801019	IMODIUM LIQUICAPS 12 2MG	30	6,320	33,00		4,234	127,03	10,00
71	3400930570357 3400930570357	LANSOYL GELEE ORALE FRAMB 225G	12	7,480	33,00		5,012	60,14	10,00
81	3400933234072 3400933234072	LANSOYL GELEE ORALE SS 215G	12	7,480	33,00		5,012	60,14	10,00
91	3574661638737 3574661638737	LIST PROTEC DENT&GENCIVE 250ML	12	3,340	30,00	10,00	2,004	24,05	20,00
101	3574661638737 3574661638737	LIST PROTEC DENT&GENCIVE 250ML	4	3,340		100,00			
111	3574661634937 3574661634937	LISTERINE FRAICH INTENSE 500ML	12	5,060	30,00	10,00	3,036	36,43	20,00
121	3574661635491 3574661635491	LISTERINE TOTAL CARE 95ML	72	1,700	30,00	10,00	1,020	73,44	20,00
131	3400934968815 3400934968815	MICROLAX SOLUTION RECTALE BT12	24	9,810	33,00		6,573	157,75	2,10
141	3400934968815 3400934968815	MICROLAX SOLUTION RECTALE BT12	10	9,810		100,00			
151	3400934968754 3400934968754	MICROLAX SOLUTION RECTALE BT4	24	5,030	33,00		3,370	80,88	2,10
161	3574661116457 3574661116457	NG CR PIEDS ABS EXPRESS 100ML	6	7,790	35,00		5,063	30,38	20,00
171	3574660183818 3574660183818	NG CREME PIEDS TS&AB 100ML	12	9,180	35,00		5,967	71,60	20,00
181	3574660183832 3574660183832	NG DERM CR.PIED TRE SEC&AB 150	12	11,930	35,00		7,755	93,06	20,00
191	3574661255873 3574661255873	NG DERMA CR P.TAL CREVASSES 50	7	8,750	35,00		5,687	39,81	20,00
201	3400937099578 3400937099578	NICO GOMME FRUITS 2MG BT105	6	10,280	14,60		8,778	52,67	2,10



### SANTÉ BEAUTÉ FRANCE

41-43 Rue Camille Desmoulins 92130 Issy les Moulineaux

Division Santé: (T) - 01 57 95 94 75

(F) - 01 55 00 35 40

Division Beauté: (T) - 01 57 95 94 75

(F) - 01 55 00 24 06

DROM COM: (T)+33 (0)1 5795 94 77

# **FACTURE**

 N° Facture:
 5053372863

 Date:
 11.04.2024

 N° Compte:
 30175322

 Page:
 2 / 3

#### Client Livré:

SELARL PHARMACIE DU VOYAGE M. Frank LAHMI Halle E BP38212 AVENUE CHARLES DE GAULLE 95741 ROISSY CHARLES DE GAULLE SELARL PHARMACIE DU VOYAGE M. Frank LAHMI Halle E BP38212 AVENUE CHARLES DE GAULLE 95741 ROISSY CHARLES DE GAULLE

N° TVA Intra-Communautaire Client: FR71792172959

Mode de Paiement:	N° Client:	Référence Client:	N° de Livraison:
LCR à l'acceptation	30175322		3103178189
Délai de Paiement:	N° Commande:	Date de Commande:	Date d'Expédition:
60 jours nets date de facture-	1102468961	08.04.2024	11.04.2024

N° Art.	Code Produit	Désignation	Qté	P.U. Brut HT	Remise		P.U. Net HT	Montant HT	TVA %
AII.				(Hors DEEE)	Base	Add	(DEEE Incluse)	(incluant DEEE)	70
211	3400937098977 3400937098977	NICO GOMME FRUITS 2MG BT30	12	6,830	61,86		2,605	31,26	2,10
221	3400937100731 3400937100731	NICO GOMME FRUITS 4MG BT105	6	10,280	14,60		8,778	52,67	2,10
231	3400937631358 3400937631358	NICO GOMME M FRAICHE 2MG BT105	12	10,280	14,60		8,779	105,35	2,10
241	3400936549661 3400936549661	NICO GOMME M FRAICHE 2MG BT30	12	6,830	61,86		2,605	31,26	2,10
251	3400937096218 3400937096218	NICO GOMME M GLACIALE 2MG BT30	12	6,830	61,86		2,605	31,26	2,10
261	3400937096966 3400937096966	NICO GOMME M GLACIALE 2MGBT105	6	10,280	14,60		8,778	52,67	2,10
271	3400937097628 3400937097628	NICO GOMME M GLACIALE 4MG BT30	24	7,110	61,86		2,712	65,08	2,10
281	3400937098397 3400937098397	NICO GOMME M GLACIALE 4MGBT105	12	10,280	14,60		8,779	105,35	2,10
291	3400937576956 3400937576956	NICO GUM FRUITS 2 MG 210	12	20,550	16,60		17,138	205,66	2,10
301	3400930249444 3400930249444	NICO SPR MENT DBLE 1MG NFC	12	36,850	45,00	10,00	16,583	198,99	10,00
311	3400930249437 3400930249437	NICO SPR MENTHE UNIT 1MG NFC	12	22,020	45,00	10,00	9,909	118,91	10,00
321	3400927609794 3400927609794	NICORETTE CPR A SUCER 2MG 1X20	24	7,610	66,60		2,542	61,00	2,10
331	3400927609855 3400927609855	NICORETTE CPR A SUCER 2MG 4X20	24	22,830	66,60		7,625	183,01	2,10
341	3400937630986 3400937630986	NICORETTE GOMME 2MG BT30	18	6,830	61,86		2,605	46,89	2,10
351	3400937630757 3400937630757	NICORETTE GOMME 4MG BT105	12	10,280	14,60		8,780	105,36	2,10
361	3400939650920 3400939650920	NICORETTE SKIN 15MG BT28	12	21,170	8,60		19,349	232,19	2,10
371	3574661625003 3574661625003	O.B. ORIGINAL SUPER 32	12	7,610	35,00		4,947	59,36	5,50
381	3574661592015 3574661592015	O.B. PROCOMFORT SUPER 16	12	5,090	35,00		3,308	39,70	5,50



#### SANTÉ BEAUTÉ FRANCE

41-43 Rue Camille Desmoulins 92130 Issy les Moulineaux

Division Santé: (T) - 01 57 95 94 75

(F) - 01 55 00 35 40

Division Beauté: (T) - 01 57 95 94 75

(F) - 01 55 00 24 06

DROM COM: (T)+33 (0)1 5795 94 77

# **FACTURE**

N° Facture: 5053372863 Date: 11.04.2024 N° Compte: 30175322 Page: 3/3

Client Livré:

SELARL PHARMACIE DU VOYAGE M. Frank LAHMI Halle E BP38212 **AVENUE CHARLES DE GAULLE** 95741 ROISSY CHARLES DE GAULLE SELARL PHARMACIE DU VOYAGE M. Frank LAHMI Halle E BP38212 **AVENUE CHARLES DE GAULLE** 95741 ROISSY CHARLES DE GAULLE

N° TVA Intra-Communautaire Client: FR71792172959

Mode de Paiement:	N° Client:	Référence Client:	N° de Livraison:
LCR à l'acceptation	30175322		3103178189
Délai de Paiement:	N° Commande:	Date de Commande:	Date d'Expédition:
60 jours nets date de facture-	1102468961	08.04.2024	11.04.2024

N° Art.	Code Produit	Désignation	Qté	P.U. Brut HT (Hors DEEE)	Remise % Base	P.U. Net HT (DEEE Incluse)	Montant HT (incluant DEEE)	TVA %
391	3574661591681 3574661591681	OB TAMP DIG PC NORMAL 16	24	4,660	35,00	3,029	72,70	5,50
401	3574661595061 3574661595061	OB TAMP DIG SUP PL 16	25	4,910	35,00	3,191	79,78	5,50
411	3400938021318 3400938021318	REACTINE 10MG COMPRIME / BT7	12	5,920	50,00	2,960	35,52	10,00

Total Net	: HT (incluant DEEE)	3 019,40
- dont Eco-Co	ontribution DEEE HT	
TVA à 10,00 % sur 644,22	64,42	
TVA à 20,00 % sur 523,33	104,67	
TVA à 2,10 % sur 1 600,31	33,61	
TVA à 5,50 % sur 251,54	13,83	
	Montant TVA	216,53
Net à	Payer TTC en EUR	3 235,93
Echéance:		

Conditions de vente: DAP ROISSY CHARLES DE GAULLE Echeance: Le montant TTC de cette facture sera prélevé sur votre compte bancaire le 10.06.2024. Aucun escompte n'est accordé. En cas de retard de paiement, une pénalité calculée sur la base du taux de refinancement de la BCE plus dix points sera due. Conformément à la loi n'2012-387 du 22 mars 2012, une indémnité forfaitaire pour frais de recouvrement, dont le montant est fixé par