

FACTURE

► DUPLICATA



Centre Spécialités Pharmaceutiques - Siège social :
76 -78 avenue du Midi - CS 30077 - 63808 Cournon d'Auvergne Cedex
Tél. : (33) 04 73 69 28 28 - Fax : (33) 04 73 69 28 50
SAS au capital de 3 015 136 € - 857 200 521 RCS Clermont-Ferrand - SIRET 857 200 521 00022
APE 4618Z - N° TVA : FR 43 857 200 521

1



AU NOM ET POUR LE COMPTE DE

Laboratoire Gallia - BSA
CS 13754 - 81 rue de Sans Souci
69576 Limonest Cedex - France
SAS capital 24 435 944,25 € - RCS Villefranche-Tarare 301 374 922
SIRET 301 374 922 00070 - APE 1086Z - TVA : FR 0030 1374922

N° CLIENT	ADRESSE DE LIVRAISON
2278568	PHARMACIE DU VOYAGE LAHMI FRANCK AEROGARE II TERMINAL HALL E ROUTE DE SERVICE BP 38212 77990 LE MESNIL AMELOT

COMMANDE			
Réf. commande :	5014032776	Date de commande :	18/12/2023
Numéro de livraison :	92535560	Date de livraison :	19/12/2023

FACTURE			
N° facture :	8K31205739	Date facture :	19/12/2023

N° CLIENT	ADRESSE DE FACTURATION	TVA: FR 71 792 172 959
2278568	PHARMACIE DU VOYAGE LAHMI FRANCK AEROGARE II TERMINAL HALL E ROUTE DE SERVICE BP 38212 77990 LE MESNIL AMELOT	

CIP	DÉSIGNATION	DLUO	QUANTITÉ FACTURÉE	PRIX UNITAIRE HT	REMISE PRODUIT(%)	REMISE LOGISTIQUE (%)	P.U. HT APRÈS REMISES	MONTANT HT	TAUX TVA
3041091863935	GALLIA AR AMIDON 0-12M 6X800G FR	2025/05/25	6	22.80	25.00		17.100	102.60	5.50
3041091461292	GALLIA CALISMA 1ER AGE 800G	2025/04/09	6	23.49	100.00				5.50
3041091897503	GALLIA CALISMA POCKET 1ER AGE	2025/02/08	4	26.30	35.00		17.095	68.38	5.50
3041091897497	GALLIA CALISMA POCKET 2EME AGE	2025/02/20	4	25.85	35.00		16.803	67.21	5.50
3041091477651	GALLIA CALISMA RELAIS 1E AGE 400G	2025/04/28	12	14.49	35.00		9.419	113.02	5.50
TOTAL QTES FACTUREES			32					351.21	

Message :

CONDITIONS DE PAIEMENT LME : PAIEMENT COMPTANT NET D'ESCOMPTE - PENALITES DE RETARD : TAUX BCE + 10 POINTS. INDEMNITE FORFAITAIRE DE RECouvreMENT : 40 EUROS. LES PRODUITS MENTIONNES BIO DANS LEUR LIBELLE DE VENTE SONT CERTIFIES PAR ECOCERT FR-BIO-01

		MONTANT BRUT				TAUX TVA	MONTANT TVA	TOTAL TVA	
		351.21				5.50	19.32	19.32	
		ESCOMPTE		TAUX		MONTANT	NET A PAYER		
							370.53 €		
PAIEMENT									
Veuillez adresser votre règlement à : Centre Spécialités Pharmaceutiques 76 - 78 avenue du Midi - CS 30077 63808 Cournon d'Auvergne Cedex - France avec ce papillon :		PIECE :	8K31205739						
		DATE :	19/12/2023						
		CLIENT :	396153						
		TTC :	370.53 €						
		Mode :	TRAITE L.C.R.					Délai :	30 JOURS
		Exigible le :	18/01/2024						