

<div><div><div>Pierre Fabre Médicament</div></div><div><div>Pierre Fabre HEALTHCARE</div></div></div> <div><div>PIERRE FABRE MÉDICAMENT</div><div>SAS au capital de 242 080 969 €</div><div>Siège social : Les Cauquillous – 81500 Lavar – France</div><div>SIREN 326.118.502 R.C.S CASTRES</div><div>N°TVA Intracommunautaire : FR35326118502</div></div> <div><div>FACTURE n°</div><div>914277394</div></div> <div><div>Date : 18.04.2024</div><div>N° de commande : 207524104 du 01.03.2024</div><div>Votre référence : _02_000100522_576996</div><div>Ordre de transport : 5027389</div><div>Référence livraison : 784133873</div></div>
---

Référence à rappeler pour tout échange: 04961208	Votre compte client : 33255	N° compte facturation : 33255
<div>PHARMACIE DU VOYAGE PHARMACIE ROISSY 2E BP 38212 AVENUE CHARLES DE GAULLE 95700 ROISSY EN FRANCE</div>		
<div>NOUS CONTACTER : Votre Service Relation Clients Ouvert du lundi au vendredi de 9H à 12H30 et de 14H à 18H Tel : 0 811 022 022 - Fax : 0 811 021 012 Site : <a href="https://espacepro.pierre-fabre.com">https://espacepro.pierre-fabre.com</a> sur lequel vous pouvez aussi passer vos commandes directement, 24h/24.</div> <div>- Votre agent commercial :       Stephanie BRANCO Tel :                               0643457196 Comptabilité : 29 avenue du Sidobre 81106 CASTRES Cedex</div>		

VOS REFERENCES	N° compte client commande	130 0000033255	N° de compte client paiement	33255	N° de compte client livraison	33255
	Votre adresse de commande	PHARMACIE DU VOYAGE PHARMACIE ROISSY 2E BP 38212 AVENUE CHARLES DE GAULLE 95700 ROISSY EN FRANCE	Votre adresse de paiement	PHARMACIE DU VOYAGE PHARMACIE ROISSY 2E BP 38212 AVENUE CHARLES DE GAULLE 95700 ROISSY EN FRANCE	Votre adresse de livraison	PHARMACIE DU VOYAGE PHARMACIE ROISSY 2E BP 38212 AVENUE CHARLES DE GAULLE 95700 ROISSY EN FRANCE

Montants exprimés en Euro											
CIP/ACL	GTIN/ Code interne	Désignation article	Quantités	Unités	TVA %	Prix tarif unitaire HT	Remise %	Nature remise 1	Remise oblig.2	Prix net unitaire HT	Montant HT
Commande n° _02_000100522_576996 du 01-03-2024											
3400936498990	709189	NICOPASS 1,5 MG MENTHE X 96	24	UN.	2,10	7,52	-8,50	RPC	0,00	6,88	165,14
3400938730715	734309	NICOPASS 2,5MG MENT 96P FR	6	UN.	2,10	7,52	-8,50	RPC	0,00	6,88	41,28
3400937680554	734312	NICOPASS 1,5MG EUCALYPT 96P	12	UN.	2,10	7,52	-8,50	RPC	0,00	6,88	82,57

<div><div><div>Pierre Fabre Médicament</div></div><div><div>Pierre Fabre HEALTHCARE</div></div></div> <div><div>PIERRE FABRE MÉDICAMENT</div><div>SAS au capital de 242 080 969 €</div><div>Siège social : Les Cauquillous – 81500 Lavar – France</div><div>SIREN 326.118.502 R.C.S CASTRES</div><div>N°TVA Intracommunautaire : FR35326118502</div></div> <div><div>FACTURE n°</div><div>914277394</div></div> <div><div>Date : 18.04.2024</div><div>N° de commande : 207524104 du 01.03.2024</div><div>Votre référence : _02_000100522_576996</div><div>Ordre de transport : 5027389</div><div>Référence livraison : 784133873</div></div>
---

TOTAL UNITES LIVREES		42	TOTAL MONTANT HT EN EUROS	288,99	
<div>1.Glossaire nature de remise : CCV : Conditions Catégorielles de Vente CPV : Conditions Particulières de Vente CGV : Conditions Générales de Vente RPC : Remises Promotionnelles de Cycle</div> <div>2.Remise obligatoire : Service Distinct</div>			TOTAL REMISE SUR REGLEMENT (Escompte)	0,00	
			TOTAL FRAIS DE PORT	0,00	
			TOTAL AVANT TVA + total DEEE HT	288,99	
			TOTAL TVA (détail des taxes en dessous)	6,07	
			Informations sur votre Livraison		NET A PAYER EN EUROS
Nombre de colis : 6		Expédié de CDD Ussel PFM le : 18.04.2024		DATE D'ECHEANCE	17/06/2024
Nombre de Palettes :		Transporteur : TNT			
Poids Brut(en Kg) : 27.691					

DECOMPTÉ DE LA REMISE SUR REGLEMENT ET DES TAXES (DEEE, TVA)							
	Taux (%)	Base	Montant (€)		Taux (%)	Base	Montant (€)
Escompte	0,00	0,00	0,00	TVA2	0,00	0,00	0,00
Total DEEE HT(éco.part)			0,00	TVA 3	0,00	0,00	0,00
TVA 1	2,10	288,99	6,07	TVA 4	0,00	0,00	0,00

Taux d'escompte en vigueur selon CGV :  
Aucun escompte ne sera accordé pour paiement anticipé à l'exception des cas suivants :  
- Escompte paiement comptant par LCR ou prélèvement : 0,7 %  
- Escompte paiement à 30 jours net date de facture par LCR ou prélèvement : 0,35 %.

<div>Clauses particulières</div> <div>Pénalité de retard : 3 fois le taux d'intérêt légal en vigueur</div> <div>Indemnité forfaitaire de recouvrement : 40€ par facture art.L.441-3 et L.441-6 du code du commerce</div>		<div>LCR</div> <div>Merci de ne pas établir de règlement</div>
<div>Coordonnées bancaires vendeur :</div> <div>NATIXIS</div> <div>FR7630007530610465338200055</div> <div>NATXFRPPXXX</div>	<div>Conditions de règlement :</div> <div>LCR</div> <div>LCR 60 JRS DATE DE FACTURE</div> <div>LCR</div> <div>Merci de ne pas établir de règlement</div>	