

Laboratoire Chauvin

416, rue Samuel Morse - CS 99535
34961 Montpellier Cedex 2
Tél : 04 67 12 30 30 / Fax : 04 67 12 30 35

Service Client
Centre d'appel (ruptures)
Pharmaciens ville : 0 800 696 696
Service-clients.france@bausch.com
Grossistes : 04 67 12 33 89
Hôpitaux / Cliniques : 0 800 201 394
 www.bausch.com/contactus

FACTURE

No Page 1 / 2
No Pièce L12809147
Dte Pièce 23/02/2024
Fact. Originale L12796085
24/01/2024
Ajust. Pré Fact L12809146
23/02/2024

PAYABLE PAR: 77031987
PHARMACIE DU VOYAGE
LAHMI
AEROGARE 2 HALL E
BP 38212
95741 ROISSY CDG CEDEX 1
France

LIVRAISON A: 77031986
PHARMACIE DU VOYAGE
LAHMI
AEROGARE 2 HALL E
BP 38212
95700 ROISSY CDG CEDEX 1
France

CLIENT: 77031987
NO ADHERENT: 2278568

PHARMACIE DU VOYAGE
LAHMI
AEROGARE 2 HALL E
BP 38212
95741 ROISSY CDG CEDEX 1

TVA Pays Destination: FR 71792172959

N° BL	Date	Description Produit LPP / CPP Code Produit	No Lots / Series	Qté	PU Brut	% Remise	PU Net	Montant Remises	Montant Net	T.V.A
				Dte Fabrication		Dte Péréemption				
Réf.client : HAMDIN240122492751				N° cde : LF02813830		Date cde :		22/01/2024		
40569261	24/01/2024	MP AQUALARM INTENSIVE SDU 30E		24	9,700	50,00	4,850	116,40	116,40	20,00
		3614790000606								
		07643F-IC	HY5693	24	11/2023		10/2025			
		MP AQUALARM SDU 30 FR		24	7,900	50,00	3,950	94,80	94,80	20,00
		3614790001030								
		0225N3FR	P25053	24	06/2023		05/2025			
		5/5 FAMILLE SPRAY 100ML		48	11,300	50,00	5,650	271,20	271,20	20,00
		3401560750744								
		11074AP	FC074	48	09/2023		09/2026			
		5/5 KIT VOYAGE HP		36	17,980	50,00	8,990	323,64	323,64	20,00
		3614790001085								
		11445AP	FC057FC015	36	09/2023		03/2026			
		HYARHINOL SOL. NASAL 15ML		12	8,300	50,00	4,150	49,80	49,80	20,00
		4030571006404								
		Code CIP 7 : 7988687								
		07661F-IC	353	12	08/2023		01/2026			
		VIDISAN AT 10ML FR		10	7,060	50,00	3,530	35,30	35,30	20,00
		3401595198504								
		06841F-IC	202	10	02/2022		01/2025			
		DESOSEPT POMMADE 15G		48	11,500	50,00	5,750	276,00	276,00	20,00
		3614790001276								
		11464AP	32123	48	11/2023		11/2025			
		DESOSEPT POMMADE 15G		6	0,000		0,000	0,00	0,00	20,00
		3614790001276								
		11464AP	32123	6	11/2023		11/2025			
		5/5 FAMILLE SPRAY 100ML		4	11,300	100,00	0,000	45,20	0,00	20,00
		3401560750744								
		11074AP	FC074	4	09/2023		09/2026			
		5/5 tropic spray 75ml		3	10,040	100,00	0,000	30,12	0,00	20,00
		3401571198795								
		11048AP	FC056	3	09/2023		09/2027			

Laboratoire Chauvin

416, rue Samuel Morse - CS 99535
34961 Montpellier Cedex 2
Tél : 04 67 12 30 30 / Fax : 04 67 12 30 35

Service Client
Centre d'appel (ruptures)
Pharmaciens ville : 0 800 696 696
Service-clients.france@bausch.com
Grossistes : 04 67 12 33 89
Hôpitaux / Cliniques : 0 800 201 394
 www.bausch.com/contactus

FACTURE

No Page 2 / 2
No Pièce L12809147
Dte Pièce 23/02/2024
Fact. Originale L12796085
20240124
Ajust. Pré Fact L12809146
23/02/2024

PAYABLE PAR: 77031987
PHARMACIE DU VOYAGE
LAHMI
AEROGARE 2 HALL E
BP 38212
95741 ROISSY CDG CEDEX 1
France

LIVRAISON A: 77031986
PHARMACIE DU VOYAGE
LAHMI
AEROGARE 2 HALL E
BP 38212
95700 ROISSY CDG CEDEX 1
France

CLIENT: 77031987
NO ADHERENT: 2278568

PHARMACIE DU VOYAGE
LAHMI
AEROGARE 2 HALL E
BP 38212
95741 ROISSY CDG CEDEX 1

TVA Pays Destination: FR 71792172959

N° BL	Date	Description Produit	Qté	PU Brut	% Remise	PU Net	Montant Remises	Montant Net	T.V.A
		Code Produit	No Lots / Series		Dte Fabrication		Dte Péréemption		

Correction sur la facture L12796085 suite à une erreur de remises.

% TVA	Montant Net HT	Montant Port HT	Montant Préparation HT	Escompte HT	Total Net HT	Montant TVA	Total TTC
20,00	1 167,14				1 167,14	233,43	
Total	1 167,14				1 167,14	233,43	1 400,57

Banque	IBAN	SWIFT
LCL	FR59 3000 2011 4600 0007 2427 Z77	CRLYFRPP

Conditions Règlement	Échéance
Traite / LCR Directe 60 jours date facture	23/04/2024

A joindre au paiement

No. Pièce	L12809147
Date	23/02/2024
Client	77031987
Payeur	77031987
Montant	1400.57 EUR