

Novo Nordisk 12 Cours Michelet Immeuble Carré Michelet 92800 Puteaux

Tél.: 01 41 97 66 00 - Fax: 01 41 97 66 01 R.C.S. Nanterre B 451 356 992 - Siret 451 356 992 00037 APE 4646Z - S.A.S. au capital de 5 821 140 € N° TVA Intracom.: FR 70 451 356 992

Correspondance à adresser à :

Date facture : 07/04/2025 N° BL : 20161030 N° facture : **T250411055** 517864

Payeur : 5178

EUR

N° représentant : _ _ _

Page:

Nom:

Réf. commande :

Date: 05/04/2025

FACTURE

N° CLIENT 517864 ADRESSE DE LIVRAISON :

PHARMACIE DE L'AMICALE SELARL GLORO STEPHANE 176 BOULEVARD JEAN JAURES 92100 BOULOGNE BILLANCOURT

N° CLIENT 517864

ADRESSE DE FACTURATION :

TVA: FR 32 929 945 053

PHARMACIE DE L'AMICALE SELARL GLORO STEPHANE 176 BOULEVARD JEAN JAURES 92100 BOULOGNE BILLANCOURT

CID	DESIGNATION	DEFEDENCE	QUANTITE	PRIX TARIF	REM.	REM.	REM.	PRIX UNITAIRE	MONTANTUT	TALLY TVA
CIP	DESIGNATION	REFERENCE	FACTUREE		1	2	3	APRES REMISES		
3400930260241 WI	EGOVY FLEXTOUCH 1,7 MG	7103559	6	198.0000				198.0000	1188.00	10.0
3400930258668 WI	EGOVY FLEXTOUCH 2,4 MG	7103558	6	240.0000				240.0000	1440.00	10.0
3400930258644 WI	EGOVY FLEXTOUCH 1 MG	7103495	8	187.0000	10.00			168.3000	1346.40	10.0
TC	OTAL QTES FACTUREES		20							

INTERET DE RETARD LE PLUS ELEVE PREVU PAR LA LOI. INDEMNITE FORFAITAIRE DE RECOUVREMENT : 40 EUROS.

Veuillez adresser votre règlement à : Novo Nordisk

Banque: ING BANK FRANCE
RIB: 30438 00001 41208030003 45
IBAN: FR76 3043 8000 0141 2080 3000 345

BIC: INGBFRPP

PIECE : T250411055

DATE : 07/04/2025

CLIENT : 517864

MONTANT TTC : 4371.84 €

TAUX DE REMISE	MONTANT DE REMISE	NET H.T.	TAUX TVA	MONTANT TVA	TOTAL TVA	
		3974.40	10.00	397.44		
					397.44	
En cas de litige, le Tribunal de Nanterre est seul compé- tent. Les marchandises restent notre propriété jusqu'au paiement intégral (loi N°80.335 du 12 mai 1980).		ESCOMPTE	TAUX	MONTANT	NET A PAYER	
					4371.84 €	
Mode de paiement :		C.R.			EXIGIBLE LE	
Délai de paieme	nt ·	JOURS	DATE DE FA	CTURE	06/06/2025	