

Centre Spécialités Pharmaceutiques

76 - 78 avenue du Midi - CS 30077 - 63808 Cournon d'Auvergne Cedex - France Tél. : + 33 (0) 4 73 69 28 28 - Fax : + 33 (0) 4 73 69 28 50

SAS au capital de 3 015 136 € - RCS Clermont-Ferrand 857 200 521 - SIRET 857 200 521 00022 - APE 4618Z TVA INTRACOM : FR 43 857 200 521

IVA INIKACUM : FK 43 85/ 200 52.

DATE FACTURE /INVOICE DATE: 12/07/2023 N° FACTURE /NUMBER: N° BL /ORDER NUMBER: 79717750 PAYEUR /PAYER: PAGE: 1/1 DEVISE /CURRENCY:

J230700215 396153 EUR

NOM: NAME: 79717750 SITE: LOCATION:

MQ^{ATE}: 22/06/2023

AVOIR

▶ DUPLICATA

ADRESSE DE LIVRAISON : DELIVERY ADDRESS:

PHARMACIE DU VOYAGE LAHMI FRANCK AEROGARE II TERMINAL HALL E ROUTE DE SERVICE BP 38212 77990 LE MESNIL AMELOT

N° CLIENT: 396153

N° CLIENT: 396153

ADRESSE DE FACTURATION :

5.1000

TVA: FR 71 792 172 959

PHARMACIE DU VOYAGE LAHMI FRANCK AEROGARE II TERMINAL HALL E ROUTE DE SERVICE BP 38212 77990 LE MESNIL AMELOT



321.30 10.0

CIP DESIGNATION REFERENCE QTE FACTUREE UNITAIRE HT DISCOUNTS APRES REMISES MONTANT HT TAUX TVA

DESCRIPTION REFERENCE QTY INVOICED UNIT PRICE EX VAT 1 2 3 NET OF DISCOUNTS

MOUNT EXCL. TAX VAT RATE

63

D'ORDRE ET POUR COMPTE DES LABORATOIRES PHARMA DEVELOPPEMENT - au capital de 120 000 €

CHEMIN DE MARCY 58800 CORBIGNY

N° SIRET : 352 563 084 00040 APE NAF : 2120Z TVA CEE : FR 03 352 563 084

3400930001479 A 313 POM T 50G 3000147 63 8.5000 40.00

Lot: 122

N° REPRÉSENTANT : REPRESENTATIVE NO.:

REF. COMMANDE:
ORDER NUMBER:

TOTAL QTES FACTUREES

AVOIR SUR FACTURE N° J230600479 DU 26/06/2023 CONCERNE CDE AA0623040 DU 22/6/2023 APV 454 RETOUR DE PRODUITS CASSES

Veuillez adresser votre règlement à : Centre Spécialités Pharmaceutiques Please send your payment to:

CSP - 76 - 78 avenue du Midi - CS 30077 63808 Cournon d'Auvergne Cedex - France avec ce papillon / with this slip:

Pas d'escompte en cas de paiement anticipé. No discount for early payment.

PIECE: **J230700215**DATE: 12/07/2023
CLIENT: 12/07/203
TTC: 396153
-353.43 €

TAUX DE REMISE DISCOUNT RATE	REMISE MONTANT DISCOUNT AMOUNT	NET HT NET EXCL. VAT	TAUX TVA VAT RATE	MONTANT TVA <i>VAT</i>	TOTAL TVA TOTAL VAT
		-321.30	10.00	-32.13	
					-32.13
	ribunaux compétents sont ceux	ESCOMPTE / FINANCIAL DISCOUNT	TAUX / RATE	MONTANT / AMOUNT	NET A PAYER / INVOICE TOTAL
spécifiés sur les C.G.V. ou au contrat. In case of dispute, the competent court is the one stated in the general terms of sale or in the agreement.					-353.43 €
MODE DE PAIEMENT / PAYMENT METHOD:					EXIGIBLE LE / TO BE PAID ON
DELAI DE PAIEMENT					10/09/2023

Les pénalités de retard seront appliquées en cas de non-paiement à la date du règlement. Une indemnité forfaitaire de 40 € pour frais de recouvrement sera exigible en cas de retard de paiement. In cose of non-payment at the due date, penalties for late payment will be applied. A flat-rate allowance of €40 for recovery costs will be payable in case of late payment.