

N° IDF 4107054
DE FROMONT-SELAS-
44 PLACE ST JEAN
83500 LA SEYNE SUR MER
FR61804337467

Tournée : C02

FACTURE

Page : 1/1
Numéro : 812339



Date : 05/02/2024 Heure : 04H37

Ligne facturées : 3
Référence commande :

N° de commande : NO00 21

Agence Phoenix TOULON
842 AV JEAN MONNET RD 206
10300 TOULON

Tel : 0 825 803 456
Fax : 0 820 250 250
Web : www.phoenixpharma.fr

Code	Qté Fact	Désignation produit	N° Colis	CodeArticle	N° de lot	Date pérem	Prix Public	N° Chrono	PU de base	TVA	Prix catalogue	% Remise	PU Net	Montant HT
55651														
1/ 1														
C20	13	AMLODIPINE 5MG FL PDA BGR	1	3400930117163	362423	31/07/2026	3.69			2.10	3.04	5.00	2.89	37.57
C20	1	GLICLAZIDE 30MG LM ARW	1	3400930177822	DC6417	31/03/2028	3.98			2.10	3.31	40.00	1.99	1.99
C44	5	RENUTRYL BOOSTER FRAISE	2	7613032637620	32730810A2	30/09/2024	0.00			5.50	9.58	0.00	9.58	47.90

Escompte pour paiement anticipé sur relevé décadaire

0 jours = 0.10%
10 jours = 0.04%
20 jours = 0.01%
30 jours = 0%

			Exo	2.10	5.50	10.00	20.00	Total HT
CA Cumul	Net HT		0.00	39.56	47.90	0.00	0.00	87.46
47,00	TVA		0.00	0.83	2.63	0.00	0.00	3.46

PRELEVEMENTS CLIENTS

au 10/03/2024

TOTAL TTC

90.92 EUR

Le client reconnaît avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente et notamment de la clause de réserve de propriété figurant au dos du présent document. Important : les réclamations ne sont admises que dans les 72 heures suivant la livraison. Pénalités de retard : TBB + 6 points. Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement : 40 euros (articles L.441-10 et D.441-5 C. com). Le client est éligible à la grille tarifaire applicable en fonction de sa catégorie. Les catégories de produits et les grilles associées sont identifiées par des codes alphanumériques