

FACTURE N° 4004267613

93587 SAINT-OUEN CEDEX
Tél: 0892 222 223
SIRET FOURNISSEUR : 58213743600660

ADRESSE FACTURATION
PHIE DU VOYAGE SELARL
BP 38212 AEROGARE 2E
95741 ROISSY CDG CEDEX FRANCE
FR71792172959

INFORMATIONS CLIENT
N° Compte : 09552710004
N° Référence : 410303
Tournée : 4042 Départ : 12H58

COMMANDE
N° 40267613

Cat.	Désignation Article	Code Article	Sym./Cde Réf. Marché	Prix public(*) TTC	Quantité	Prix unitaire HT	% Remise	Prix net unitaire HT	Taux de TVA (%)	Montant HT
BL PAGE 1										
A	ASEP PANS COMPRESSIF 6CMX8CM	3401560784923		PPM	1	0,52		0,52	20,00	0,52
G	ATORVASTATINE MYLA 10MG CPR 30	3400930080085	P		1	3,22	40,00	1,94	2,10	1,94
A	COOPER DOIGT DOCT ROULE 100	3401562634912		PPM	2	6,83		6,83	20,00	13,66
G	METFORMINE MYLA 500 CPR PEL 30 TFR: 1,73 EUR	3400949120406	P TFR		5	1,28	40,00	0,77	2,10	3,85
G	METFORMINE MYLA 500 CPR PEL 90 TFR: 4,32 EUR	3400949121175	P TFR		2	3,63	40,00	2,18	2,10	4,36
G	METFORMINE VIAT 850 CPR PEL 90 TFR: 5,50 EUR	3400949123766	P TFR		8	4,69	40,00	2,82	2,10	22,56
G	METFORMINE VIAT1000 CPR PEL 30 TFR: 2,06 EUR	3400949125777	P TFR		3	1,57	40,00	0,95	2,10	2,85

Ventilation fiscale		Exonéré	2,10 %	5,50 %	10,00 %	20,00 %
Montant HT			35,56			14,18
ECO-Contribution HT						
Montant TVA			0,75			2,84
Montant TTC			36,31			17,02
Cumul Mensuel	Total	Exonéré	2,10 %	5,50 %	10,00 %	20,00 %
En date du 25.04.2024						
Cumul March HT	25 539,23					
Cumul March TTC	26 608,51					

Total	
Total HT	49,74
Frais de port	
Autres frais	
Escompte	
Total net HT	49,74
Total TVA	3,59
Total TTC (EUR)	53,33
Net à payer (EUR)	53,33

Remise HT déduite sur facture dont remises conditionnelles sur les génériques (EUR) : --> 23.55 HT
PAYABLE SUR RELEVÉ DU 30/04/2024 PAR AVP ECH LE 30/05/2024 SANS ESCOMPTE
SELON NOS CGV, EN CAS DE RETARD DE PAIEMENT : TAUX ANNUEL DES PENALITES DE RETARD : 12 % .INDEMNITE FORFAITAIRE DE RECouvreMENT : 40 EUR

Symboles	+ Prix calculé * Modif taux de remboursement	N Produit non repris A Produit associé	P Promo B Produit de base	L Promo Labo S Spécifique
----------	-------------------------------------------------	-------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

PHOENIX OCP - Société par Actions Simplifiée au capital de 20 239 626 € - 582 137 436 - RCS BOBIGNY Siège
Social : 2 rue Galien 93400 Saint-Ouen-sur-Seine - Numéro d'identification intra-communautaire : FR 70 582 137 436

Voir nos Conditions Générales de Ventes associées à la présente facture dans votre espace sécurisé du site internet "PHARMALIA" (www.ocp-pharmalia.fr).

Pour toute réclamation joindre le bon de livraison . T.V.A. acquittée sur les débits. L'acceptation de nos marchandises vaut adhésion à nos Conditions Générales de Vente figurant dans votre espace sécurisé du site internet "PHARMALIA" (www.ocp-pharmalia.fr). Clause de réserve de Propriété : les marchandises livrées restent notre propriété jusqu'à complet paiement du prix.

Pour les spécialités pharmaceutiques remboursables, le taux de remise s'applique sur le PHT.
* Les renseignements susceptibles d'être imprimés sous la rubrique «Prix Public», ce dernier étant exprimé hors honoraire, sont fournis à titre purement indicatif.

TRACABILITE N° 4004267613

93587 SAINT-OUEN CEDEX

Tél: 0892 222 223

SIRET FOURNISSEUR : 58213743600660

ADRESSE FACTURATION

PHIE DU VOYAGE SELARL
BP 38212 AEROGARE 2E
95741 ROISSY CDG CEDEX FRANCE
FR71792172959

INFORMATIONS CLIENT

N° Compte : 09552710004
N° Référence : 410303
Tournée : 4042 Départ : 12H58

COMMANDE

N° 40267613

Désignation Article	Code Article	Quantité	N° de lot	Péréemption	Froid
ATORVASTATINE MYLA 10MG CPR 30	3400930080085	1	3184883	30.06.2026	
METFORMINE MYLA 500 CPR PEL 30	3400949120406	5	4640359A	30.04.2026	
METFORMINE MYLA 500 CPR PEL 90	3400949121175	2	4640351A	31.01.2026	
METFORMINE VIAT 850 CPR PEL 90	3400949123766	8	4650358A	30.04.2026	
METFORMINE VIAT1000 CPR PEL 30	3400949125777	3	4660655A	30.06.2026	

Pour toute réclamation joindre le bon de livraison . T.V.A. acquittée sur les débits. L'acceptation de nos marchandises vaut adhésion à nos Conditions Générales de Vente figurant dans votre espace sécurisé du site internet "PHARMALIA" (www.ocp-pharmalia.fr). Clause de réserve de Propriété : les marchandises livrées restent notre propriété jusqu'à complet paiement du prix.

Symboles	+ Prix calculé * Modif taux de remboursement	N Produit non repris A Produit associé	P Promo B Produit de base	L Promo Labo S Spécifique	
-----------------	-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------	--

PHOENIX OCP - Société par Actions Simplifiée au capital de 20 239 626 € - 582 137 436 - RCS BOBIGNY Siège
Social : 2 rue Galien 93400 Saint-Ouen-sur-Seine - Numéro d'identification intra-communautaire : FR 70 582 137 436

Voir nos Conditions Générales de Ventes associées à la présente facture dans votre espace sécurisé du site internet "PHARMALIA" (www.ocp-pharmalia.fr).

Pour les spécialités pharmaceutiques remboursables, le taux de remise s'applique sur le PFHT.
* Les renseignements susceptibles d'être imprimés sous la rubrique «Prix Public», ce dernier étant exprimé hors honoraire, sont fournis à titre purement indicatif.