

Client 141913003
Société PHARMACIE DE L AVENIR 338 AVENUE LINNE F-59100 ROUBAIX TVA/SIREN :FR12487601734/487601734-Cat.21F
Adresse de facturation 141913003
Société PHARMACIE DE L AVENIR 338 AVENUE LINNE F-59100 ROUBAIX ABI/CAB 3000400923

Type document	Nr document	Date document	Délégué
FACTURE	11030547	03.09.2024	5701127-GRUNDER SARAH

Conditions de vente PHARM. RÉFÉRENTES

ABOCA-ID: FRIA46PF92

Notes	Code article	EAN/ISBN/MINSAN	Designation	Quantité	UM	P.P.C.	Prix base	Remise %	Prix tarif net	Montant HT	TVA
Ref.BL.Nr. 110-07-147494 du 03.09.2024 - Ns consigne Nr. 80746334 - Ns commande Nr. 672205											
Adresse de livraison: PHARMACIE DE L AVENIR 338 AVENUE LINNE ROUBAIX 59100 59											
	FRCOLI30OPX	8032472010210	COLIGAS FAST 30 GELULES FR -	12	Pce	11,90 EUR	7,90 EUR	25	5,93 EUR	71,10 EUR	5.5
	FRCOLIDMOPW	8032472012115	COLILEN IBS 96 GELULES FR -	12	Pce	35,90 EUR	20,94 EUR	25	15,71 EUR	188,46 EUR	20
	FRFINASPX	8032472015406	FITONASAL PED.NEB.SPR.125ML FR -	12	Pce	15,50 EUR	9,04 EUR	30	6,33 EUR	75,94 EUR	20
	FRFITADSPX	8032472016205	FITONASAL SPRAY CONCENTRE 30 ML FR -	12	Pce	13,00 EUR	7,58 EUR	30	5,31 EUR	63,67 EUR	20
	FRGRIACOX	8032472011385	GRINTUSS AD.20CPR.POLIRESIN FR -	12	Pce	13,50 EUR	7,88 EUR	30	5,52 EUR	66,19 EUR	20
	FRGRIA_SR4	8032472009559	GRINTUSS ADULT SIROP 128 G FR MDR -	84	Pce	10,50 EUR	6,13 EUR	30	4,29 EUR	360,44 EUR	20
	FRGRIP_SR4	8032472009566	GRINTUSS PEDIATRIC SIROP 128 G FR MDR -	48	Pce	10,50 EUR	6,13 EUR	30	4,29 EUR	205,97 EUR	20
	FRADIAOPX	8032472012832	LENODIAR ADULT 20 GELULES FR -	12	Pce	14,50 EUR	8,46 EUR	25	6,35 EUR	76,14 EUR	20
	FRADIAPGRX	8032472012849	LENODIAR PEDIAT.12SACH.GRA.2G.FR -	12	Pce	14,50 EUR	8,46 EUR	25	6,35 EUR	76,14 EUR	20
	FRMELADCLX	8032472009788	MELILAX ADULT 6 MICRO 10GR -	12	Pce	11,20 EUR	6,53 EUR	25	4,90 EUR	58,77 EUR	20
	FRMELPECLX	8032472009795	MELILAX PEDIATRIC 6MICRO 5G.FR -	12	Pce	11,20 EUR	6,53 EUR	25	4,90 EUR	58,77 EUR	20
	FRBIAN14_COX	8032472013204	NEOBIANACID 14 CPR.FR MDR -	24	Pce	9,90 EUR	5,78 EUR	20	4,62 EUR	110,98 EUR	20
	FRBIAN45_COX	8032472006916	NEOBIANACID 45 CPR FR MDR -	12	Pce	17,90 EUR	10,44 EUR	20	8,35 EUR	100,22 EUR	20
	FRBIAN70_COX	8032472023920	NEOBIANACID 70 CPR FR MDR -	12	Pce	21,90 EUR	12,78 EUR	20	10,22 EUR	122,69 EUR	20
	FRFITROOPX	8032472010081	NEOFITOROID 50 GELULES FR -	6	Pce	19,90 EUR	13,20 EUR	25	9,90 EUR	59,40 EUR	5.5
	FRROI2POX	8032472008446	NEOFITOROID POMMADE BIO 40 ML FR -	24	Pce	13,90 EUR	8,11 EUR	25	6,08 EUR	145,98 EUR	20
	FRGOL2ACOX	8032472011668	SALVIGORGE 2ACT 20 CPR.OROS.FR -	24	Pce	10,50 EUR	6,13 EUR	30	4,29 EUR	102,98 EUR	20
	FRGOLA2SPX	8032472011606	SALVIGORGE 2ACT SPRAY 30 ML FR -	12	Pce	13,20 EUR	7,70 EUR	30	5,39 EUR	64,68 EUR	20

Client 141913003

Société
PHARMACIE DE L AVENIR
338 AVENUE LINNE
F-59100 ROUBAIX
TVA/SIREN :FR12487601734/487601734-Cat.21F

Adresse de facturation 141913003

Société
PHARMACIE DE L AVENIR
338 AVENUE LINNE
F-59100 ROUBAIX
ABI/CAB 3000400923

Type document	Nr document	Date document	Délégué
FACTURE	11030547	03.09.2024	5701127-GRUNDER SARAH

Notes	Code article	EAN/ISBN/MINSAN	Designation	Quantité	UM	P.P.C.	Prix base	Remise %	Prix tarif net	Montant HT	TVA
C M	FRGOMISPX	8032472013488	SALVIGORGE2ACT SP.AD.BA.30MLFR -	36	Pce	13,20 EUR	7,70 EUR	30	5,39 EUR	194,04 EUR	20
	FRLAS27COX	8032472020479	SOLLIEVO PHYSIOLAX 27 COMPRIMES FR -	12	Pce	9,90 EUR	5,78 EUR	20	4,62 EUR	55,49 EUR	20
	FRGRITF10P	997539933	GRINTUSS TISANE 10 SACHETS ECHANT.FR -	12	Pce						
	FRINV24KIT		HIVER KIT EXPO BANCO LEGNO 2024 FR -	1	Pce						0

TOTAL NET

2.258,05 EUR

MONTANT TVA

432,69 EUR

TOTAL A PAYER TTC

2.690,74 EUR

incoterms: FCA - Franco transport

TOTAL HORS TAXE	TAUX TVA	TVA AU	MONTANT TVA
2.127,55 EUR	A6-TVA 20% - FR	20%	425,51 EUR
130,50 EUR	A3-TVA 5,5% - FR	5,5%	7,18 EUR
0,00 EUR	A0-TVA 0% Exonération de TVA, article 257, II du CGI	0%	0,00 EUR

PAIEMENT	MONTANT A PAYER	DATE ECHEANCE PAIEMENT
E - LCR	2.690,74 EUR	03.11.2024

TVA ACQUITTEE SUR LES DEBITS

Aucune réclamation ne sera prise en compte au-delà d'un délai d'un mois à partir de la réception de la commande.
Aucun escompte ne sera accordé pour paiement anticipé.
En cas de retard de paiement, des intérêts seront calculés sur la base du taux d'intérêt légal français +10.
Le défaut de paiement à l'échéance de la facture entraîne de plein droit la facturation de frais de r couvrement de 40,00 
prévue à l'article L. 441-6 du code du commerce.

Legende Notes:
Prix base = Prix unitaire Net TVA comme Prix base en cours, P.P.C. = prix public conseillé ttc. Prix tarif net = prix tarif remis  unitaire ht Montant HT = La valeur peut ne pas correspondre à la multiplication des Quantités par le Prix en raison des arrondis. M = Matériel Merchandising; C = échantillons gratuits non destinés à l; S = Remise supplémentaire; O,R,X = Gratuit