

SAS au capital de 2 666 688  $\varepsilon$  - RCS Clermont-Ferrand 857 200 521 - SIRET 857 200 521 00022 - APE 4618Z TVA INTRACOM : FR 43 857 200 521

DATE FACTURE /INVOICE DATE:

N° BL /ORDER NUMBER:

N° REPRÉSENTANT : REPRESENTATIVE NO.:

REF. COMMANDE: ORDER NUMBER:

PAGE /PAGE:

## CSP FRANCE - Siège social et établissement Centre France

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

### CSP FRANCE - Etablissement Ile-de-France

3 avenue des 22 Arpents - Quartier d'Activités de la Barogne 77230 Moussy-le-Neuf - France

Tél.: + 33 (0)1 60 03 80 00 - Fax: + 33 (0)1 60 03 80 16

#### CSP BENELUX S.A.

Complexe Magna Park - Chemin de la Reconversion, 19 7110 Houdeng Goegnies - Belgique

Tél. : + 32 (0)64 23 99 10 - Fax : + 32 (0)32 64 33 48 27

19/03/2024 N° FACTURE /NUMBER: 98987140 PAYEUR /PAYER: DEVISE /CURRENCY:

1X40302629 417153 EUR

8000000

000029412001757 SITE:

MOATE: 13/03/2024

## **FACTURE**

ADRESSE DE LIVRAISON : DELIVERY ADDRESS: N° CLIENT: 417153

> PHARMACIE DE LA GENTIANE SELAS ABSCHEIDT GONZAGUE 87 ROUTE DE BISCHWILLER 67300 SCHILTIGHEIM

N° CLIENT: CUSTOMER NO.:417153

ADRESSE DE FACTURATION :

3.3500

4.0000

TVA: FR 36 430 021 378

PHARMACIE DE LA GENTIANE SELAS **ABSCHEIDT GONZAGUE 87 ROUTE DE BISCHWILLER 67300 SCHILTIGHEIM** 

5.5800 40.00

7.5500 47.00



40.20 10.0

48.00 20.0

CIP	DESIGNATION DESCRIPTION	REFERENCE REFERENCE	QTE FACTUREE QTY INVOICED	PRIX TARIF UNITAIRE HT UNIT PRICE EX VAT	REMIS DISCOU 1 2	PRIX UNITAIRE APRES REMISES MO UNIT PRICE EX VAT NET OF DISCOUNTS	ONTANT HT	TAUX TVA X VAT RATE
D'ORDRE ET POUR CO	MPTE DES LABORATOIRES IPSEN C	CHC GROUPE MAYO	OLY - au capital	de 21 545 040,	80 €			
65 QUAI GEORGES ( N° SIRET : 479 322 3	GORSE 92650 BOULOGNE BILLA 56 00029 APE NAF : 4646Z TVA CEE :		92100 BOULO	OGNE BILLANC	OURT			
3400930007921 SME	CTA FRAISE 3G - 18 SACHETS	1060437	24	5.4800	40.00	3.2900	78.96	10.0

1067368

1076553

TOTAL QTES FACTUREES

3400930007877 SMECTALIA RTU C/C 12STICKS FR

3665585004545 METEOGAZ PLUS 12 STICKS FR

48

12

12

# COMPTE BNP PARIBAS FR76 3000 4000 8700 0185 6292 405 / BNPAFRPPXXX

PAIEMENT COMPTANT NET D ESCOMPTE - PENALITES: 3 FOIS LE TAUX D INTERET LEGAL EN VIGUEUR

INDEMNITE FORFAITAIRE DE RECOUVREMENT : 40 EUROS

POUR TOUTE DEMANDE DE DUPLICATAS DE FACTURES/BL/AVOIRS , MERCI DE VOUS CONNECTER SUR HTTP://PORTAIL.CSP-EPL.COM

MODE DE PAIEMENT / PAYMENT METHOD: TRAITE L.C.R.

DELAI DE PAIEMENT / PAYMENT TERM:

POUR LES PAIEMENTS DE FACTURE. CONTACTER PAR MAIL CSP : COMPTACLIENTS@CSP-EPL.COM

POUR TOUTES RECLAMATIONS LIEES A DES ERREURS DE FACTURATION, MERCI DE CONTACTER LE SERVICE CLIENTS IPSEN AU N° VERT 0800 940 116

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: 1X40302629 DATE: 19/03/2024 CLIENT: 417153 TTC: 188.68€

	TAUX DE REMISE REMISE MONTANT DISCOUNT RATE DISCOUNT AMOUNT		NET HT TAUX TVA NET EXCL. VAT VAT RATE		MONTANT TVA  VAT	TOTAL TVA TOTAL VAT	
			48.00 119.16	20.00 10.00	9.60 11.92	21.52	
ŀ	En cas de litiges les tribunaux compétents sont ceux 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.		ESCOMPTE / FINANCIAL DISCOUNT	TAUX / RATE	MONTANT / AMOUNT	NET A PAYER / INVOICE TOTAL	
				,	,	188.68 €	
ſ	MODE DE BAIEMENT	/ DAVMENT METHOD. TO	EXIGIBLE LE / TO BE PAID ON				

DATE DE FACTURE

18/05/2024

Les pénalités de retard seront appliquées en cas de non-paiement à la date du règlement. Une indemnité forfaitaire de 40 c pour frais de recouvrement sera exigible en cas de retard de paiement. In case of non-payment at the due date, penalties for late payment will be applied. A flat-rate allowance of e40 for recovery costs will be payable in case of late payment.

60 JOURS