



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

DATE FACTURE /INVOICE DATE:	13/05/2024	N° FACTURE /NUMBER:	J340501336
N° BL /ORDER NUMBER:	13130220	PAYEUR /PAYER:	477218
PAGE /PAGE:	1/1	DEVISE /CURRENCY:	EUR

N° REPRESENTANT :	1ERE	NOM :	
REPRESENTATIVE NO.:		NAME:	
REF. COMMANDE :	2343051	SITE :	MO
ORDER NUMBER:		LOCATION:	DATE : 06/05/2024
			DATE:

FACTURE

► **DUPLICATA**

N° CLIENT : 477218
CUSTOMER NO.:

ADRESSE DE LIVRAISON :
DELIVERY ADDRESS:

PHARMACIE DU VOYAGE 2F
SEROR BENJAMIN
AEROGARE 2 HALL F -NIV DEPART PTE 1
BP 36095 LE MESNIL AMELOT
95716 ROISSY CH DE GAULLE CEDEX

N° CLIENT :
CUSTOMER NO.: 477218

ADRESSE DE FACTURATION :
INVOICING ADDRESS:

TVA: FR 34 888 172 327

**PHARMACIE DU VOYAGE 2F
SEROR BENJAMIN
AEROGARE 2 HALL F -NIV DEPART PTE 1
BP 36095 LE MESNIL AMELOT
95716 ROISSY CH DE GAULLE CEDEX**



CIP	DESIGNATION DESCRIPTION	REFERENCE REFERENCE	QTE FACTUREE QTY INVOICED	PRIX TARIF UNITAIRE HT UNIT PRICE EX VAT	1	REMISES DISCOUNTS 2	3	PRIX UNITAIRE APRES REMISES UNIT PRICE EX VAT NET OF DISCOUNTS	MONTANT HT AMOUNT EXCL. TAX	TAUX TVA VAT RATE
D'ORDRE ET POUR COMPTE DES LABORATOIRES PHARMAAND GMBH										
TABORSTRASSE 1 A-1020 WIEN 1010 WIEN										
N° SIRET : APE NAF : TVA CEE : FR 95 902 299 783										
3400926980511	PEGASYS 90 MCG BT1	2698051	1	82.7400				82.7400	82.74	
TOTAL QTES FACTUREES			1							

D'ORDRE ET POUR COMPTE DES LABORATOIRES PHARMAAND GMBH
 TABORSTRASSE 1 A-1020 WIEN 1010 WIEN
 N° SIRET : APE NAF : TVA CEE : FR 95 902 299 783

PAIEMENT COMPTANT NET D'ESCOMPTE - PENALITES : 3 FOIS LE TAUX D'INTERET LEGAL EN VIGUEUR INDEMNITE FORFAITAIRE DE RECOUVREMENT : 40 EUROS
EXPLOITANT AMM : CHEPLAPHARM FRANCE
VENTES DE BIENS REALISEES PAR UN ASSUJETTI NON ETABLI EN FRANCE
ART 283-1 DU CODE GENERAL DES IMPOTS TVA A AUTO LIQUIDER PAR LE CLIENT

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 : **J340501336**
DATE : 13/05/2024
CLIENT : 477218
TTC : 82 74 €

TAUX DE REMISE DISCOUNT RATE	REMISE MONTANT DISCOUNT AMOUNT	NET HT NET EXCL. VAT	TAUX TVA VAT RATE	MONTANT TVA VAT	TOTAL TVA TOTAL VAT
		82.74	0.00	0.00	0.00
En cas de litiges les tribunaux compétents sont ceux spécifiés sur les C.G.V. ou au contrat. <i>In case of dispute, the competent court is the one stated in the general terms of sale or in the agreement.</i>		ESCOMPTE / FINANCIAL DISCOUNT	TAUX / RATE	MONTANT / AMOUNT	NET A PAYER / INVOICE TOTAL
					82.74 €
MODE DE PAIEMENT / PAYMENT METHOD: DELAI DE PAIEMENT / PAYMENT TERM:					EXIGIBLE LE / TO BE PAID ON
TRAITE L.C.R. 60 JOURS					12/07/2024
DATE DE FACTURE					

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 case 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.

SP/04/22-11