




<div><div></div><div></div></div> <div><div>PIERRE FABRE MEDICAMENT</div><div>SAS au capital de 242 080 969 €</div><div>Siège social : Les Cauquillous – 81500 Lavar – France</div><div>SIREN 326.118.502 R.C.S CASTRES</div><div>N°TVA Intracommunautaire : FR35326118502</div></div> <div><div>AVOIR</div><div>En référence pièce n°</div><div>Date : 27.01.2025</div><div>N° de commande : 600954833 du 27.01.2025</div><div>Votre référence : 000000003003629</div><div>Ordre de transport :</div><div>Référence livraison :</div></div> <div>916685559</div>
--

<div>BRI 2 euros ELGYDIUM DUO Blancheur.</div>	<div>Votre compte client : 24565</div> <div>N° compte facturation : 24565</div>
<div><div>NOUS CONTACTER :</div><div>Votre Service Relation Clients</div><div>Ouvert du lundi au vendredi de 8h à 18h</div><div>Tel : 05 63 71 36 94, Mail : relation.clients.pfdc@pierre-fabre.com</div><div>Site : http://espacepro.pierre-fabre.com sur lequel vous pouvez aussi passer vos commandes directement, 24h/24.</div><div>- Votre agent commercial : Alexis SERIN</div><div>Tel : 0620406387</div><div>Comptabilité : 29 avenue du Sidobre 81106 CASTRES Cedex</div></div>	<div>SELARL PHIE DE L EGLISE</div> <div>PHARMACIE DE L EGLISE</div> <div>46 AVENUE DE LA REPUBLIQUE</div> <div>92120 MONTROUGE</div>

VOS REFERENCES	N° compte client commande	129 0000024565	N° de compte client paiement	24565	N° de compte client livraison	24565
	Votre adresse de commande	SELARL PHIE DE L EGLISE PHARMACIE DE L EGLISE 46 AVENUE DE LA REPUBLIQUE 92120 MONTROUGE	Votre adresse de paiement	SELARL PHIE DE L EGLISE PHARMACIE DE L EGLISE 46 AVENUE DE LA REPUBLIQUE 92120 MONTROUGE	Votre adresse de livraison	SELARL PHIE DE L EGLISE PHARMACIE DE L EGLISE 46 AVENUE DE LA REPUBLIQUE 92120 MONTROUGE

Montants exprimés en Euro											
CIP/ACL	GTIN/ Code interne	Désignation article	Quantités	Unités	TVA %	Prix tarif unitaire HT	Remise %	Nature remise 1	Remise oblig.2	Prix net unitaire HT	Montant HT
Commande n°	000000003003629	pour l'opération du 01-07-2024 au 31-07-2024									
	773878	OC OP GC ELGYDIUM DTF	1.670	UN.	20,00	1	0,00		0,00	1	1,67

<div><div><div>Pierre Fabre Médicament</div></div><div><div>Pierre Fabre ORAL CARE</div></div></div> <div><div>PIERRE FABRE MÉDICAMENT</div><div>SAS au capital de 242 080 969 €</div><div>Siège social : Les Cauquillous – 81500 Lavar – France</div><div>SIREN 326.118.502 R.C.S CASTRES</div><div>N°TVA Intracommunautaire : FR35326118502</div></div> <div><div>AVOIR</div><div>En référence pièce n°</div><div>Date : 27.01.2025</div><div>N° de commande : 600954833 du 27.01.2025</div><div>Votre référence : 000000003003629</div><div>Ordre de transport :</div><div>Référence livraison :</div></div> <div>916685559</div>

TOTAL UNITES LIVREES	1,670	TOTAL MONTANT HT EN EUROS	1,67
<div>1.Glossaire nature de remise : CCV : Conditions Catégorielles de Vente CPV : Conditions Particulières de Vente CGV : Conditions Générales de Vente RPC : Remises Promotionnelles de Cycle</div> <div>2.Remise obligatoire : Service Distinct</div>		TOTAL REMISE SUR REGLEMENT (Escompte)	0,00
		TOTAL FRAIS DE PORT	0,00
		TOTAL AVANT TVA + total DEEE HT	1,67
		TOTAL TVA (détail des taxes en dessous)	0,33
Informations sur votre Livraison		NET A PAYER EN EUROS	2,00
Nombre de colis : Expédié de CDD Ussel PFM le :		DATE D'ECHEANCE	27/01/2025
Nombre de Palettes : Transporteur :			
Poids Brut(en Kg) : 0			

DECOMPTÉ DE LA REMISE SUR REGLEMENT ET DES TAXES (DEEE, TVA)							
	Taux (%)	Base	Montant (€)		Taux (%)	Base	Montant (€)
Escompte	0,00	1,67	0,00	TVA2	0,00	0,00	0,00
Total DEEE HT(éco.part)			0,00	TVA 3	0,00	0,00	0,00
TVA 1	20,00	1,67	0,33	TVA 4	0,00	0,00	0,00

Taux d'escompte en vigueur selon CGV :
Aucun escompte ne sera accordé pour paiement anticipé à l'exception des cas suivants :
- Escompte paiement comptant par LCR ou prélèvement : 0,7 %
- Escompte paiement à 30 jours net date de facture par LCR ou prélèvement : 0,35 %.

<div>Clauses particulières</div> <div>Pénalité de retard : 3 fois le taux d'intérêt légal en vigueur</div> <div>Indemnité forfaitaire de recouvrement : 40€ par facture art.L.441-3 et L.441-6 du code du commerce</div>		<div>129 0000024565</div> <div>AVOIR 916685559</div> <div>2,00 EUR</div> <div>Sera déduit d'un prochain relevé</div>
<div>Coordonnées bancaires vendeur :</div> <div>NATIXIS</div> <div>FR7630007530610465338200055</div> <div>NATXFRPPXXX</div>	<div>Conditions de règlement :</div> <div>LCR</div> <div>LCR 60 JRS DATE DE FACTURE</div> <div>129 0000024565</div> <div>AVOIR 916685559</div> <div>2,00 EUR</div> <div>Sera déduit d'un prochain relevé</div>	