



www.masante.pro

GROUPEMENT ANESTHESISTES

CLINIQUE MATHILDE RUE DE LESSARD

76100 ROUEN

Référence adhérent : 41112093

le 11/07/23

## Relance :

Madame, Monsieur,

Au pointage de votre compte, nous constatons sauf erreur ou omission de notre part, que les factures suivantes restent impayées :

Pièce	Emise le	Echéance	Montant Débit	Montant Crédit	Rel
2310299 Prestations 230101 230430	10/05/23	25/05/23	314.54		
<b>Totaux mouvements</b>			314.54		
<b>Solde</b>			314.54		

Merci de bien vouloir nous adresser en retour le règlement correspondant au montant de notre créance, ou nous indiquer les raisons qui s'y opposent.

Sans réaction de votre part sous **quinzaine**, nous serions dans l'obligation d'envisager des mesures plus contraignantes pour le recouvrement de votre dette.

Recevez, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

M. ROBAT Fabien  
Comptabilité adhérents  
02 35 07 95 13  
fabien.robat@masante.pro



GROUPEMENT ANESTHESISTES  
CLINIQUE MATHILDE RUE DE LESSARD  
76100 ROUEN

N ° d'adhérent 20686.1 / 41112093

Période 2023,1 : du 1/01/2023 au 30/04/2023

FACTURE	Numéro: 2310299	10/05/2023	Date échéance	25/05/2023
Description	Quantité	Tarif Unitaire HT	Total HT	% de TVA
Nouveau salarié pris en charge (SIR)	1,00	58,25	58,25	20,00
Absence à une visite	1,00	29,12	29,12	20,00
Absence à une visite	3,00	58,25	174,75	20,00

Pour toutes questions relatives à cette facture, contact : Fabien ROBAT au 02 35 07 95 13 ou [facturation@masante.pro](mailto:facturation@masante.pro)  
Pour toutes informations complémentaires sur la facturation des absences, veuillez consulter la page suivante :  
[www.masante.pro/absenteisme/](http://www.masante.pro/absenteisme/)

Total HT	TVA		Montant T.T.C en €
	Taux	Montant en €	
262,12	20,00	52,42	314,54

Total à payer (€)	314,54
-------------------	--------

Coupon à joindre au règlement	
N ° d'adhérent	20686.1 / 41112093
Facture:	2310299
Montant facturé	314,54 EURO
Total à payer (€)	314,54 EURO

Modalité et conditions de règlement
Mode de paiement : Chèque, virement, CB
<a href="https://pay-pro.monetico.fr/adeiti/paiementcb">https://pay-pro.monetico.fr/adeiti/paiementcb</a>
Conditions d'escompte : Escompte néant
Taux de pénalité : 3 fois le taux d'intérêt légal
Indemnité pour frais de recouvrement : 14% du montant de la facture. (Minimum forfaitaire : 40 Euros).
IBAN : FR7630027174110001624830125
BIC : CMCIFRPP



13, rue Andreï Sakharov – CS 40403 – 76137 MONT SAINT AIGNAN CEDEX  
Tél. 02 35 07 95 10 – Fax 02 35 89 23 52 – [www.masante.pro](http://www.masante.pro)  
SIRET 761 116 298 60063 – TVA INTRACOMMUNAUTAIRE FR 14 78 1 116298



Date	Détails	EURO
07/03/2023	GICQUEL GUILLAUME Nouveau salarié pris en charge (SIR)	58,25
07/03/2023	BORGNET Guillaume Absence à une visite	29,12
07/03/2023	JOMOTTE MORGANE Absence à une visite	58,25
07/03/2023	NEVEU SYLVIE Absence à une visite	58,25
28/03/2023	PASSERIEU CHRISTIANE Absence à une visite	58,25

