



GROUPEMENT ANESTHESISTES
CLINIQUE MATHILDE RUE DE LESSARD
76100 ROUEN

N ° d'adhérent 20686.1 / 41112093

Période 2023.2 : du 1/05/2023 au 31/08/2023

FACTURE	Numéro: 2314400	08/09/2023	Date échéance	23/09/2023
Description	Quantité	Tarif Unitaire HT	Total HT	% de TVA
Absence à une visite	2,00	29,12	58,24	20,00
Absence à une visite	4,00	58,25	233,00	20,00

Pour toutes questions relatives à cette facture, contact : Fabien ROBAT au 02 35 07 95 13 ou facturation@masante.pro

Total HT	TVA		Montant T.T.C en €
	Taux	Montant en €	
291,24	20,00	58,25	349,49

Total à payer (€)	349,49
-------------------	--------

Modalité et conditions de règlement
Mode de paiement : Chèque, virement, CB
<https://pay-pro.monetico.fr/adeesti/paiementcb>
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

Coupon à joindre au règlement	
N ° d'adhérent	20686.1 / 41112093
Facture:	2314400
Montant facturé	349,49 EURO
Total à payer (€)	349,49 EURO





Date	Détails	EURO
11/07/2023	DELPECH CATHY Absence à une visite	29,12
11/07/2023	NEVEU SYLVIE Absence à une visite	29,12
11/07/2023	BORGNET Guillaume Absence à une visite	58,25
20/06/2023	BORGNET Guillaume Absence à une visite	58,25
30/05/2023	NEVEU SYLVIE Absence à une visite	58,25
11/07/2023	VIEL BERTRAND Absence à une visite	58,25