## **FACTURE**

## N°202311-5459-FA

Date d'exigibilité: 01/10/2023

Service Comptabilité de votre Clinique

9 Bd de la Boutière 35760 Saint-Grégoire

Agissant au nom et pour le compte du bailleur :

SASU CLINIQUE MATHILDE

7 BD DE LEUROPE 76100 ROUEN

TVA intracommunautaire: FR65620500223

RCS: ROUEN 620500223

SELARL DES ANESTHESISTES DE LA CLINIQUE MATHILDE

Les Hôpitaux Privés Rouennais

7 Boulevard de l'Europe 76100 Rouen

ROUEN, le 08/11/2023

Adresse de l'actif

MAT

CLINIQUE MATHILDE 7 Boulevard de l'Europe 76100 ROUEN, France N° du bail : CMR-40

Date d'effet du bail : 24/04/2002

Libellé	Montant HT	Taux Taxe	Montant Taxe	Montant TTC
216-Provisions sur charges du 01/10/2023 au 31/12/2023	1485.08€	TVA 20%	297.02€	1782.10€
104-Loyer du 01/10/2023 au 31/12/2023	9716.34€	TVA 20%	1 943.27€	11 659.61€
Total facture en €	11 201.42 €		2 240.29 €	13 441.71€
			Total facturé	13 441.71€

## Mention:

Le montant de l'indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement prévue au 12e alinéa du l de l'article L.441-6 du code du commerce est fixé à 40 euros. »

<sup>«</sup> Des pénalités de retard d'un montant à un taux égal à trois fois le taux de l'intérêt légal en vigueur sont dues à défaut de règlement de la facture à l'échéance (article L441-6 du code de commerce).

Pénalités en cas de retard de paiement : conformément aux clauses du bail. Aucun escompte n'est accordé pour paiement anticipé.

Référence : MAT-CMR-40-202311-5459-FA Nom : SELARL DES ANESTHESISTES DE LA

CLINIQUE MATHILDE

N° Facture: 202311-5459-FA

A adresser à l'ordre de : SASU CLINIQUE MATHILDE

**BPGO** 

BIC: CCBPFRPPNAN - IBAN:

FR7613807001893232139668421

Coupon à détacher et à joindre au paiement

Net à payer

13 441.71 EUROS

Exigible le : **01/10/2023**