

FACTURE

Numéro : **54872**Date : 01/10/2023
Client : 41100124

Référence :

Echéance : 01/10/2023

Docteur CROCHEMORE . G.A.S.R.

Anesthésiste Clinique Mathilde 76100 ROUEN

Référence			Désignat	ion		Qte	Prix	Montant	Т
MTL >330	Au De LÀ De Période du 01 2 883 appels	s 467 €+(x *1 au 30/09/2023	1.00	3 708.06	3 708.06	1			
TXTEL A	Montant TOT Appel Direct :					1.00 337.00	253.48 1.53	253.48 515.61	
Taux Base	Montant To	otal H.T.		Net H.T.	T.V.A.	T.T.C.		à payer €	

Taux	Base	Montant	Total H.T.	Net H.T.	T.V.A.	T.T.C.	Net à payer €
20.00	4 477.15	895.43	4 477.15	4 477.15	895.43	5 372.58	5 372.58 Echéance 01/10/2023

Règlement : Virement IBAN: BIC:

Nous vous informons que nous changeons de banque, voici les nouvelles coordonnées lban FR76 1830 6000 1036 1281 7474 015 (Crédit Agricole) BIC : AGRIFRPP883

Télematique santé