

Facture		
Numéro de facture	Date	Code client
250073497	01/07/2025	

472006402
PHARMACIE MONTAYRAL
Mme Delbru
22 Avenue de Fumel
47500 MONTAYRAL
FRANCE
Tél : 05 53 71 21 68
Fax : 05 53 75 18 52
E-mail : pharmaciedemontayral@orange.fr

SARL LA GUINGUETTE
BONNET
46700 GREZELS

SIRET : 83005816000011 APE : 4773Z
TVA Intracommunautaire :
RIB : CA 13306 00382 23078302160 83 BIC : AGRIFRPP833

Mode de règlement : Espèces
Echéance : 01/08/2025

Code13Réf	Désignation	Qté	TTC U Brut	%Rem	TTC U Net	Mt TTC Net	%TVA
34009 3783209 0	BIAFINEACT EMULS TUB 139,5G	1	7,3000	0,00	7,3000	7,30	10,0
34015 7937862 5	OSMO SOFT BRULURE TUB 50G	1	3,1000	0,00	3,1000	3,10	20,0
34009 4163124 5	DOLIPRANETABS 1 000 MG CPR 8	1	2,1800	0,00	2,1800	2,18	2,1
34009 4940987 7	DIASEPTYL 0,5% LOC SOL FP75ML	1	3,9000	0,00	3,9000	3,90	10,0

Quantité totale des produits : 4

Taux TVA	HT Brut	%Rem	Remise	HT Net	TVA		
20,0%	2,58	0,00%	0,00	2,58	0,52	Total Net HT	14,90 EUR
10,0%	10,18	0,00%	0,00	10,18	1,02	TVA	1,58 EUR
2,1%	2,14	0,00%	0,00	2,14	0,04	Montant TTC	16,48 EUR
Totaux	14,90	0,00%	0,00	14,90	1,58		

Pharmacie acceptant le règlement des sommes dues par chèque, libellé à son nom en sa qualité de membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale.
En cas de non paiement à la date d'échéance indiquée, l'acheteur sera de plein droit redevable de l'application d'un intérêt de retard calculé sur l'intégralité des sommes restant dues, intérêt d'un montant égal à deux fois le taux d'intérêt légal, montant auquel viendra s'ajouter une indemnité forfaitaire de recouvrement de 40 euros.