

Facture

Numéro de facture

Date

Code client

250001682

23/01/2025

462002148

PHARMACIE HAMM

Mme HAMM

11 RUE DE LA GARE

46190 SOUSCEYRAC

FRANCE

Tél : 0565330268

Fax :

E-mail :

SIRET :

APE : 4773Z

TVA Intracommunautaire :

SNC RUSCASSIE JL OL J LUC OLIVIER

LE BOURG

46210 GORSES

Mode de règlement : Espèces

Echéance : 01/02/2025

Code13Réf	Désignation	Qté	HT U Brut	%Rem	HT U Net	Mt HT Net	%TVA
34010 4262458 7	MV ABSOPRESS BD CONT3,5X10 BL	1	9,5083	0,00	9,5083	9,51	20,0
3664666123205	VITADOMIA BANDE EXTENSIBLE 4MX5CM B1	1	0,3750	0,00	0,3750	0,38	20,0
34010 4030995 0	SYLAMED BD EXTENS 4MX7CM 50	1	0,5500	0,00	0,5500	0,55	20,0
34009 3149978 7	BETADINE SOL DERMIC FL125ML	1	2,7914	0,00	2,7914	2,79	2,1
34010 7998125 7	MV ABSOPORE SPAR 2,5CMX9,14M	2	1,9917	0,00	1,9917	3,98	20,0
3665066001292	VITADOMIA COMP NT ST 7,5X7,5CM BT10	2	2,7083	0,00	2,7083	5,42	20,0
4054596752450	NEXCARE ACTIV STRIP BDE 10X6 1C	1	4,0833	0,00	4,0833	4,08	20,0

Quantité totale des produits : 9

Taux TVA	HT Brut	%Rem	Remise	HT Net	TVA	Total Net HT	26,71 EUR
20,0%	23,92	0,00%	0,00	23,92	4,78	TVA	4,84 EUR
2,1%	2,79	0,00%	0,00	2,79	0,06	Montant TTC	31,55 EUR
Totaux	26,71	0,00%	0,00	26,71	4,84		

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.