Facture

Numéro de facture	Date	Code client
250028327	17/02/2025	

462001900
PHARMACIE LAFAYETTE CLEMENT MAROT
M. Lewi
6 bd Gambetta
46000 CAHORS
FRANCE
Tél : 05 65 35 27 50
Fax : 05 65 22 01 83
E-mail : ph.lafayettecahors@gmail.com

SIRET : 81414958900016 APE : 4773Z
TVA Intracommunautaire : FR31814149589
RIB : RIB 10278 02291 00020221001 59 BIC : CHCIFR2A

CRECHE FARANDOLE
84 RUE DU TUMULUS
46170 LHOSPITALET
Tél : 0565223648

Mode de règlement : Carte Bancaire
Echéance : 01/03/2025

Code13Réf	Désignation	Qté	HT U Brut	%Rem	HT U Net	Mt HT Net	%TVA
3566000 1034	COTOCOUCH COUCHE COT 1AGE	1	5,9750	0,00	5,9750	5,98	20,0
3518646266638	GILBERT PHYSIODOSE 40X5ML	2	1,6250	0,00	1,6250	3,25	20,0

Quantité totale des produits : 3

Taux TVA	HT Brut	%Rem	Remise	HT Net	TVA
20,0%	9,23	0,00%	0,00	9,23	1,84
Totaux	9,23	0,00%	0,00	9,23	1,84

Total Net HT	**9,23 EUR**
TVA	**1,84 EUR**
Montant TTC	**11,07 EUR**

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.

PHARMACIE CLEMENT MAROT
6, bd Gambetta
46000 CAHORS
Tél.: 05 65 35 27 50
462001900

le 17/02/25

remboursement Mme Vidal
par virement Bancaire
le 19/02/25

GA