

## Facture

| Numéro de facture | Date       | Code client |
|-------------------|------------|-------------|
| 230047905         | 31/08/2023 |             |

462001934

Duplicata 1

## PHARMACIE DE LIMOGNE

Mme Caumon & M. Lignereux  
Grande Place  
46260 LIMOGNE EN QUERCY  
FRANCE

Tél : 05 65 31 50 13

Fax : 05 65 24 74 16

E-mail : pharmacielimogne@gmail.com

SIRET : 41486892700016 APE : 4773Z

TVA Intracommunautaire : FR8414868927

IBAN : FR76 11206000940045533957054 BIC : AGRIFRPP812

LE GALOPIN

PLACE D'OCCITANIE

46260 LIMOGNE EN QUERCY

Mode de règlement : Carte Bancaire

Echéance : 01/09/2023

| Code13Réf     | Désignation                               | Qté | TTC U Brut | %Rem | TTC U Net | Mt TTC Net | %TVA |
|---------------|-------------------------------------------|-----|------------|------|-----------|------------|------|
| 4054596758704 | NEXCARE PANS AQUA ASS 3T BT14             | 1   | 3,9000     | 0,00 | 3,9000    | 3,90       | 20,0 |
| 3518646128646 | SEPTIMYL SPRAY CHLORHEXIDINE<br>0,5% 50ML | 1   | 3,5000     | 0,00 | 3,5000    | 3,50       | 20,0 |

Quantité totale des produits : 2

| Taux TVA      | HT Brut | %Rem  | Remise | HT Net | TVA  | Total Net HT |          |
|---------------|---------|-------|--------|--------|------|--------------|----------|
| 20,0%         | 6,17    | 0,00% | 0,00   | 6,17   | 1,23 | 6,17 EUR     |          |
|               |         |       |        |        |      | TVA          | 1,23 EUR |
|               |         |       |        |        |      | Montant TTC  | 7,40 EUR |
|               |         |       |        |        |      |              |          |
|               |         |       |        |        |      |              |          |
|               |         |       |        |        |      |              |          |
| <b>Totaux</b> | 6,17    | 0,00% | 0,00   | 6,17   | 1,23 |              |          |

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.

462001934 PHARMACIE DE LIMOGNE - Grande Place - 46260 LIMOGNE EN QUERCY

Siret: 41486892700016

APE: 4773Z - IBAN : FR76 11206000940045533957054 BIC : AGRIFRPP812 - TVA Intracommunautaire : FR8414868927