

Facture		
Numéro de facture	Date	Code client
240031802	04/07/2024	

462001504
PHARMACIE WILSON
Mme Bianchi
36 boulevard Gambetta
46000 CAHORS
FRANCE
Tél : 05 65 35 31 39
Fax :
E-mail : pharmaciewilson46@orange.fr

L INSTANT D UN CAPRICE
493 RUE WILSON
46000 CAHORS

SIRET : 43412092900014 APE : 4773Z
TVA Intracommunautaire : FR59434120929
RIB : LCL 30002 01314 0000072036M 87 BIC : CRLYFRPP

Mode de règlement : Carte Bancaire
Echéance : 01/08/2024

Code13Réf	Désignation	Qté	HT U Brut	%Rem	HT U Net	Mt HT Net	%TVA
3665606002246	NATURACTIVE REGLES DOULOURE BIO GELU10	1	6,5403	0,00	6,5403	6,54	5,5
3760195481431	EFFINOV HYDRAMINOV PAR 1	1	2,7500	0,00	2,7500	2,75	20,0

Quantité totale des produits : 2

Taux TVA	HT Brut	%Rem	Remise	HT Net	TVA	Total Net HT	
20,0%	2,75	0,00%	0,00	2,75	0,55	9,29 EUR	
5,5%	6,54	0,00%	0,00	6,54	0,36	0,91 EUR	
						Montant TTC	10,20 EUR
Totaux	9,29	0,00%	0,00	9,29	0,91		

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.