

SAS Clinique Vétérinaire UNIVET Gourdon Les Fauvettes

Route de Salviac
BP 40009
46300 GOURDON

Téléphone : 05.65.41.01.12

Courriel : gourdon@univet-veterinaire.com

Facture

Pièce N° : F 7629

Le 30/04/2025

Code client : 30

N°intracommunautaire client :

EARL LE PIC

D

LE PIC

151 ROUTE DE BAYOR

46250 MARMINIAC

178

(NF203) F 384 QSJX Vetocom v.9.08C

DANS LE BUT DE REDUIRE LES ECHANGES PAPIERS NOUS SOUHAITONS ADRESSER VOS PROCHAINES FACTURES PAR MAIL.

MERCI DE NOUS COMMUNIQUER VOTRE ADRESSE MAIL: mailing.veterinairegourdon@gmail.com

ATTENTION A PARTIR DU 1er AVRIL 2025 CHANGEMENT DE COORDONNEES BANCAIRES POUR LES PAIEMENTS PAR VIREMENT

payé le 30/05/2025
chèque n° 6997965

Page: 1

Désignation	Taux	Prix Unité H.T.	Qté	Montant H.T.
Pour des bovins N° EDE: 46184005 date de dernière visite : 22/01/2021				
- Bon du 30/04/2025 N° : 274208 / R				
PEN HISTA STREP FL 250 ML - GTIN : 03605870000869	20,00	59,17	1,00	59,17
Sous-total : 59.17 H.T. 71 T.T.C.				

Taux	Base	TVA	Taux	Base	TVA
20,00	59,17	11,83	0,00		
0,00			0,00		
0,00			Autre		

Total honoraires H.T.

Total H.T. 59,17
Tva 11,83
Total T.T.C. 71,00
~~Total impayé 2 208,62~~

N° de TVA intracommunautaire : FR70503027534

Total général (impayé inclus)

~~2 279,62 €~~

Dans le cadre de la loi N° 92-1442 du 31 décembre 1992, nous vous précisons que tout retard de paiement donnera lieu à l'application d'une pénalité égale à une fois et demi le taux de l'intérêt légal.

Une indemnité forfaitaire de 40 € sera due pour frais de recouvrement en cas de retard de paiement.

COORDONNEES BANCAIRES POUR LES PAIEMENTS PAR VIREMENT:

N° IBAN: FR76 1910 6006 9644 7125 6769 182 BIC: AGRIFRPP891

MERCI DE PRECISER LE N° DE FACTURE ET VOTRE NOM

Groupement de Defense Sanitaire du Lot

Chambre d'Agriculture
430, Avenue Jean Jaurès B.P. 199
46004 CAHORS Cédex

CAHORS le, 24/04/2025

Tél: 05.65.23.22.06

Fax: 05.65.23.22.76

N° de TVA : FR 64 353 368 657

FACTURE

Votre référence : 46-184-005

N° de Facture : 2025 / 01082

EARL LE PIC
LE PIC 151 ROUTE DE BAYOR
46250 MARMINIAC

199

DESIGNATION	QUANT.	PRIX UNIT.	MONTANT	CODE
BOVINS IDENTIFICATION				
I.P.G.	38	3,50	133,00	3
I.P.G.	54	3,50	189,00	3
Total H.T. partiel			322,00	
BOVINS SANITAIRE				
Cotisation GDS bov + 12 mois	38	0,48	18,24	3
Cotisation GDS bov + 12 mois	54	0,48	25,92	3
Cotisation CRSSA	38	0,05	1,90	
Cotisation CRSSA	54	0,05	2,70	
Cotisation F.M.S.E bov+ 6 mois	39	0,12	4,68	
Cotisation F.M.S.E bov+ 6 mois	57	0,12	6,84	
Total H.T. partiel			60,28	
BOVINS PROPHYLAXIE				
Prophylaxie IBR bov + 24 mois	36	0,40	14,40	3
Prophylaxie IBR bov + 24 mois	54	0,40	21,60	3
Total H.T. partiel			36,00	

payé le 30/05/25
chèque n°6992967

Cette somme est à régler dans les 30 jours; soit : en nous adressant une autorisation de prélèvement sur votre compte en y joignant un R.I.B.; ou par chèque à l'ordre du G.D.S.; dans tous les cas mentionner vos références.

MONTANT EXONERE	MONTANT H.T.	T.V.A. CODE	PCT	MONTANT T.V.A.	MONTANT T.T.C	MONTANT SUBVENTION	NET A PAYER
16,12	402,16	3	20,00	80,43	482,59		498,71 e

Soit en Francs : 3271,32

Association Loi 1901 - N°SIRET : 35336865700014 - APE : 7500Z