

SELARL Clinique Vétérinaire des Fauvettes

Route de Salviac
BP 40009
46300 GOURDON

Téléphone : 05.65.41.01.12 / ORDRE 46012
Fax : 05.65.41.37.51

Facture

Pièce N° : F 6243

Le 12/04/2025

Code client : 13448

N°intracommunautaire client :

GAEC DES 3 SAPINS

MR TAURAN Christophe

Jouandanet

46340 LAVERCANTIERE

(NF203) F 384 Q5OX 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 CHANGEMENT DE COORDONNEES BANCAIRES POUR LES PAIEMENTS PAR VIREMENT

Page: 1

Désignation	Taux	Prix Unité H.T.	Qté	Montant H.T.
<u>- Bon du 11/04/2025 N° : 273008 /</u>				
DEPLACEMENT ZONE C	20,00	30,00	1,00	30,00
VACATION TUBERCULINATION 46	20,00	34,92	1,00	34,92
TUBERCULINATION COMPARATIVE (IDC) PRODUIT NON COMPRIS	20,00	10,88	14,00	152,32
DEPLACEMENT ZONE C	20,00	30,00	1,00	30,00
VACATION LECTURE	20,00	34,92	1,00	34,92
ENVOYER CETTE FACTURE AU GDS POUR REMISE				
Sous-total : 282.16 H.T. 338.58 T.T.C.				

Taux	Base	TVA	Taux	Base	TVA
20,00	282,16	56,43	0,00		
0,00			0,00		
0,00			Autre		

Total honoraires H.T. 282,16

Total H.T. 282,16
Tva 56,43
Total T.T.C. 338,59

N° de TVA intracommunautaire : FR05490321353

Total à Payer 338,59 €

SELARL Clinique Vétérinaire des Fauvettes Route de Salviac BP 40009 46300 GOURDON France

Coupon à joindre au règlement C 13448

GAEC DES 3 SAPINS

Pièce N°: F 6243

Total à payer: 338.59 €

N° ORDRE 46012

SELARL DE VETERINAIRES AU CAPITAL DE 8000€

SIRET : 49032135300016 - RCS CAHORS 490321353 - Code NAF : 75.00Z

SELARL Clinique Vétérinaire des Fauvettes

Route de Salviac
BP 40009
46300 GOURDON

Téléphone : 05.65.41.01.12 / ORDRE 46012

Fax : 05.65.41.37.51

Facture

Pièce N° : F 6243

Le 12/04/2025

Code 13448

GAEC DES 3 SAPINS

46340 LAVERCANTIERE

Page: 2

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 1780 7008 0595 5212 4881 972 BIC: CCBPFRPPTLS
MERCİ DE PRECİSER LE N° DE FACTURE ET VOTRE NOM