

Facture

Numéro de facture	Date	Code client
250111751	12/07/2025	

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

CRECHE FARANDOLE

84 RUE DU TUMULUS

46170 LHOSPITALET

Tél : 0565223648

SIRET : 81414958900016 APE : 4773Z

TVA Intracommunautaire : FR31814149589

RIB : FR76 11206 00094 01221050165 56 BIC : AGRIFRPP812

Mode de règlement : Chèque

Echéance : 01/08/2025

Code13Réf	Désignation	Qté	HT U Brut	%Rem	HT U Net	Mt HT Net	%TVA
3544436254226	ASPIVENIN POMPE INDOL	1	11,8167	0,00	11,8167	11,82	20,0
5420008520013	PRAN HE LAVANDE ASPIC FL 10ML	1	5,5166	0,00	5,5166	5,52	5,5
3770031751284	HAPPYPHARM SERINGUES NASALE	1	3,1667	0,00	3,1667	3,17	20,0
	2						
3661434006067	URIAGE HUIL NETT 1L NEW	3	9,1000	0,00	9,1000	27,29	20,0

Quantité totale des produits : 6

Taux TVA	HT Brut	%Rem	Remise	HT Net	TVA	Total Net HT	
20,0%	42,28	0,00%	0,00	42,28	8,46	47,80 EUR	
5,5%	5,52	0,00%	0,00	5,52	0,30	8,76 EUR	
						56,56 EUR	
Totaux	47,80	0,00%	0,00	47,80	8,76		

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.

Membresement au Vidal Andus
Unement le 15/07/25
joëlle

Facture acquittée
PHARMACIE CLEMENT MAROT
6, Boulevard Gambetta
46000 CAHORS
Tél. 05 65 35 27 50
12/07/25

462001900 PHARMACIE LAFAYETTE CLEMENT MAROT - 6 bd Gambetta - 46000 CAHORS

Siret: 81414958900016 - R.C.: 814149589

APE: 4773Z - RIB : FR76 11206 00094 01221050165 56 BIC : AGRIFRPP812 - TVA Intracommunautaire : FR31814149589