

Facture

Numéro de facture

Date

Code client

250147483

10/12/2025

972046577

PHARMACIE DU LAGON

Mme Tomasini Giusti

1 Rue Macabit

97434 ST GILLES LES BAINS

FRANCE

Tél : 02 62.24.64.52

Fax : 02 62.24.10.96

E-mail : phlagon@orange.fr

INFIRMIERES DU LAGON

1 RUE MACABIT

97434 LA SALINE LES BAINS

SIRET : 48047225700025 APE : 4773Z

TVA Intracommunautaire : FR81480472257

IBAN : FR74 30002006690000008164G75 BIC : CRLYFRPP

Mode de règlement : Carte Bancaire

Echéance : 01/02/2026

Code13Réf	Désignation	Qté	HT U Brut	%Rem	HT U Net	Mt HT Net	%TVA
3661809101000	BISTOURI INFINEED	10	1,3825	10,00	1,2442	12,44	8,5
	* /10 UNITES						

Quantité totale des produits : 10

Taux TVA	HT Brut	%Rem	Remise	HT Net	TVA	Total Net HT	12,44 EUR
8,5%	13,82	10,00%	1,38	12,44	1,06	TVA	1,06 EUR
						Montant TTC	13,50 EUR
Totaux	13,82	10,00%	1,38	12,44	1,06		

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 du montant égal à deux fois le taux d'intérêt légal, montant auquel viendra s'ajouter une indemnité forfaitaire de recouvrement de 40 euros.

CARTE BANCAIRE
SANS CONTACT
LCL



A00000000031010
VISA
LE 29/01/26 A 13:16:04
PHARMACIE DU LAG
97434
SAINT-PAUL
2096206
30002
48047225700025
#####2003
E3DF3986BF4D68DB
002 000046 11
C @
NO AUTO: 331066
MONTANT:

16,40 EUR

DEBIT
TICKET CLIENT
A CONSERVER
MERCI AU REVOIR M1787918

972046577 PHARMACIE DU LAGON - 1 Rue Macabit - 97434 ST GILLES LES BAINS

Siret: 48047225700025

APE: 4773Z - IBAN : FR74 30002006690000008164G75 BIC : CRLYFRPP - TVA Intracommunautaire : FR81480472257