

Fracture

Numéro de facture

Date _____

Code client

260036162

21/03/2026

972046577

PHARMACIE DU LAGON

Mme Tomasini Giusti

1 Rue Macabrit

97434 ST GILLES LES BAINS

FRANCE

Tél : 02.62.24.64.52

Fax : 02.62.24.10.96

E-mail : phlagon@orange.fr

COUDERC HELENE

40BDLECONTEDELISLE

97434 SALINE LES BAINS

Tél : 0262688645

SIRET : 48047225700025 APE : 4773Z

TVA Intracommunautaire : FR81480472257

IBAN : FR74 30002006690000008164G75 BIC : CRLYFRPP

Mode de règlement : Carte Bancaire

Echéance : 01/04/2026

Code13Réf	Désignation	Qté	HT U Brut	%Rem	HT U Net	Mt HT Net	%TVA
7618900913820	VERNIS MVL RGE PASSION	1	6.3594	0.00	6.3594	6.36	8.5
7618900964730	MAVALA VAO SILICIUM + 473 SEDON 5ML	1	6.3594	0.00	6.3594	6.36	8.5
3760217712086	LCDT OAP LIQ PAILLETEE	1	7.2811	0.00	7.2811	7.28	8.5

Quantité totale des produits : 3

Taux TVA	HT Brut	%Rem	Remise	HT Net	TVA		
8.5%	20.00	0.00%	0.00	20.00	1.70	Total Net HT	20.00 EUR
						TVA	1.70 EUR
						Montant TTC	21.70 EUR
Totaux	20.00	0.00%	0.00	20.00	1.70		

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, notant auquel viendra s'ajouter une indemnité forfaitaire de recouvrement de 40 euros.

CARTE BANCAIRE
SANS CONTACT
LCL

)))

A0000000031010
VISA
LE 21/03/26 A 15:35:56
PHARMACIE DU LAG
97434
SAINT-PAUL
2096206
30002
48047225700025
#####2003
15323C0BC1AF6D27
001 000020 53
C @
NO AUTO: 600783
MONTANT:
21,70 EUR

DEBIT
TICKET CLIENT
A CONSERVER M1787925
MERCI AU REVOIR

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

Siret: 48047225700025

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