Facture

Numéro de facture	Date	Code client
260040189	31/03/2026	

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

SIRET : 48047225700025 APE : 4773Z
TVA Intracommunautaire : FR81480472257
IBAN : FR74 30002006690000008164G75 BIC : CRLYFRPP

COUDERC HELENE
40BDLECONTEDELISLE
97434 SALINE LES BAINS
Tél : 0262688645

Mode de règlement : Espèces
Echéance : 01/04/2026

Code13Réf	Désignation	Qté	TTC U Brut	%Rem	TTC U Net	Mt TTC Net	%TVA
3701056802125	**PURESSENTIEL GEL ASS PS 80ML 1**	**1**	**5,9000**	**0,00**	**5,9000**	**5,90**	**8,5**
3701056800008	PURESSENTIEL SPR A-BACT MAINS&SURF 250ML	1	11,9000	0,00	11,9000	11,90	8,5

Quantité totale des produits : 2

Taux TVA	HT Brut	%Rem	Remise	HT Net	TVA
8,5%	16,41	0,00%	0,00	16,41	1,39
Totaux	16,41	0,00%	0,00	16,41	1,39

Total Net HT	**16,41 EUR**
TVA	**1,39 EUR**
Montant TTC	**17,80 EUR**

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'u
montant égal à de[illegible] le taux d'intérêt légal, montant auquel viendra s'ajouter une indemnité forfaitaire de recouvrement de 40 euros.

bu ro BURO
110 CHEMIN DES TAMARINS
97424 SAINT-LEU
09 76 31 28 85
BURO.RE
buroportail@gmail.com

CARTE BANCAIRE
SANS CONTACT
CREDIT AGRICOLE REUNION

A0000000031010
VISA
LE 15/04/26 A 10:26:18
BURO PORTAIL
SAINT-LEU
97424
19805451
19906
8324222160001 6
85BE3E48B14265CD
002 000007 75
C @
NO AUTO: 662824
MONTANT: 18,62 EUR

DEBIT
TICKET CLIENT
A CONSERVER
MERCI 20904147