

1997.28.1



Geistlich
Pharma France

Laboratoire GEISTLICH
165 avenue du Bois de la Pie - Parc des Reflets - CS 43073
95913 ROISSY CHARLES DE GAULLE CEDEX- France
SA capital 700 000 € - RCS Pontoise 503 045 155 - APE 4646Z
SIRET 503 045 155 00028 - TVA: FR 685 030 451 55

463742 CHIRURGIEN DENTISTE
ESKINAZI SOLAL ELSA
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE 10

N° CLIENT 463742 ADRESSE DE FACTURATION

CHIRURGIEN DENTISTE
ESKINAZI SOLAL ELSA
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE 10



virement le
04/04

Réf. commande : Date de commande : 21/03/2024
Numéro de livraison : 99796220 Date de livraison : 26/03/2024

N° facture : **4J40301723** Date facture : **26/03/2024**

RÉFÉRENCE	DÉSIGNATION	NUMÉRO DE LOT	QUANTITÉ FACTURÉE	PRIX UNITAIRE HT	REMISE (%)	PRIX UNITAIRE APRÈS REMISE	MONTANT HT	TAUX TVA
XBJETPR	FLYER OSTEOLOGY	000000000000	1	0.00				20.00
30772.1	MUCOGRAFT 15 X 20 MM	82400264	2	171.67		171.670	343.34	20.00
TOTAL QTES FACTUREES			3				343.34	

COMPTE BNP PARIBAS FR76.3000 4000 8700 0185 6292 405 / BNPAERPPXXX

Message :
CONDITIONS DE REGLEMENT LOI 92.1442 DU 31/12/1992. PENALITES DE RETARD: TROIS FOIS LE TAUX DE L INTERET LEGAL, A COMPTER DU JOUR SUIVANT LA DATE D ECHEANCE DE LA FACTURE. ESCOMPTÉ: PAIEMENT COMPTANT NET D ESCOMPTÉ. INDEMNITE FORFAITAIRE DE RECOURS : 40€.

MONTANT BRUT	TAUX TVA	MONTANT TVA	TOTAL TVA
343.34	20.00	68.67	68.67
ESCOMPTE	TAUX	MONTANT	NET A PAYER
			412.01 €

PAIEMENT

Mode : **CHEQUE BANCAIRE** Délai : **PAIEMENT A ECHEANCE**
 Exigible le : **09/04/2024**

Veuillez adresser votre règlement à :
 Centre Spécialités Pharmaceutiques
 76 - 78 avenue du Midi - CS 30077
 63808 Cournon d'Auvergne Cedex - France
 avec ce papillon :

PIECE : **4J40301723**
DATE : 26/03/2024
CLIENT : 463742
TTC : 412.01 €