



Adresse de Livraison

SARL PROTEART (4314)
78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE

Adresse de Facturation

SARL PROTEART
78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE

AVOIR N° : 1182195

labo.proteart@gmail.com

Commande : 35557935 Date : 03 / 05 / 2024	Date	Client	Numéro TVA : FR 83 393 218 268	Page
Ref Cde : retour	03 / 05 / 2024	4314	Règlement : Comptant A PAYER A RECEPTION	1 / 1
Commercial : MOREAU Anne				

CODE ARTICLE	DESIGNATION	QTE Cde	QTE Livrée	PRIX TARIF U.H.T	PRIX TARIF U.T.T.C	REMISE	PRIX UNIT. NET T.T.C	PRIX TOT. NET T.T.C	TVA %	RENOI
100-4573	SR NEXCO STAINS 1ML MAHOGANY 640464 IVOCLAR SUR FACTURE(S) No :1181779	-1.0	-1.0				35.49	-35.49	20.0	
BASE H.T.		TOTAL H.T.		MONTANT T.V.A.		TOTAL T.V.A.		NET A PAYER		
20.0				20.0						
-29.58		-29.58		-5.91		-5.91		-35.49 €		

Nos factures sont payables à réception sans escompte à LA VALETTE DU VAR. Les pénalités pour retard de paiement, au taux de trois fois l'intérêt légal, sont payables à réception de la demande faite par ARSEUS LAB.

Les CONDITIONS GENERALES sont consultables sur notre site Internet : www.arseus-lab.fr
Siège Social : ARSEUS LAB Henry Schein France – 4 rue de Charenton – 94140 ALFORTVILLE – SCA au capital de 38.340.000 €
TVA FR26 390471985 – APE 4646Z – RCS Créteil 390471985 – SIRET 39047198500130

Indication des renvois :

A : Article commandé spécialement pour vous. Nous ne serons pas en mesure de pouvoir les reprendre pour échange ou avoir.

LQ ou DG : Ce produit fait l'objet de conditions de transport particulières, merci de contacter votre service clients en cas de demande de retour

M : Médicaments

Par virement au (Merci d'indiquer le N° de la ou des facture(s)) :
BANQUE HSBC – IBAN : FR76 3005 6005 1005 1000 0717 239
BIC : CCFRFRPP

COUPON DETACHABLE A JOINDRE A VOTRE REGLEMENT A :
ARSEUS LAB – Z.A.C Valgora – BAT C Parc Tertiaire – 83160 La Valette du Var
(Merci de ne pas plier ou agraffer)



N° FACTURE	N° CLIENT	MONTANT	NOM CLIENT	DATE FACTURE
1182195	4314	-35.49 €	PROTEART	03 / 05 / 2024