



Dentsply Sirona

Avis de paiement

Date: 5/28/2024
Page: 1
Client.....: 200610
Conditions de paiement....:

SELAS CABINET DENTAIRE CAPELETTE
78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
France

Banque:
Code SWIFT/BIC: SOGEFRPP
IBAN.....: FR7630003032150002004271842

Facture	Date	Échéance	Montant de la facture	Date d'escompte	Remise utilisée	Montant du paiement	Devise
2400089119	4/19/2024	5/19/2024	3,118.31		0.00	3,118.31	EUR
2400089717	4/22/2024	5/22/2024	136.63		0.00	136.63	EUR
						3,254.94	EUR