

SEPTODONT
58 rue du Pont de Créteil
94107 Saint-Maur-des-Fossés Cedex
France

Contact : Corinne Cicerone
Téléphone : (0)675553443
E-mail : ccicerone@septodont.com

Adresse de livraison
SELAS CAB DENTAIRE CAPELETTE
CTRE DE SANTE DENTAIRE ETAGE 1
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
France

EORI
T.V.A. Intracom
Siren
SAS au capital de 13 600 000 €, NAF:2120Z

FR55213967700025
FR95552139677
552 139 677 RCS Créteil

Facture n° : 1VF482341**Date : 16/05/2024****Page 1/1****Adresse de facturation**

SELAS CAB DENTAIRE CAPELETTE
CTRE DE SANTE DENTAIRE
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
France

*Urement le
10/06*

Client n° : M073989**Votre commande****Notre ref. 1V6493812****Banque**
BNP Paribas**IBAN**
FR7630004001790002116118329**Code SWIFT**
BNPAFRPPIFE**Conditions de paiement**
A réception de facture**Echéance**
31/05/2024**Mode de paiement**
Paiement par Chèque

Article	Description	Qte	Prix unit. (EUR)	Prix total (EUR)	Taux taxe N° lot
11387S	SEPTANEST 40MG/ML ADRENA.1,7ML <i>Date d'expiration 02/2026</i>	17	19,10 17	324,68	2.10% B32977AA
11388T	SEPTANEST 40MG/ML ADRENA.1,7ML <i>Date d'expiration 02/2026</i>	3	19,10 3	57,30	2.10% B32900AA

Montant total en EUR**381,98**

Montant de la taxe 2.10% en EUR (Base 381,98 EUR)

8,02**Montant total à payer en EUR****390,00**

Il vous reste 0 BOITES DE 50 CARTOUCHES D'ANESTHESIQUES à consommer sur votre Bon Marché 000037721
avant le 21/04/2024.

Nos CGV sont accessibles sur notre site à l'adresse suivante : www.septodont.com.

IMPORTANT : Tout retard de paiement entrainera, de droits, l'application d'un intérêt de retard égal au taux d'intérêt de la Banque Centrale Européenne (« à son opération de refinancement la plus récente ») + 10 points calculé à partir du jour suivant la date d'échéance indiquée sur la facture, auquel s'ajoutera une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 €. Aucun escompte ne sera accordé pour paiement anticipé.