



septodont

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

Le service expédition sera fermé du 2 au 16 août 2024.

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

FR55213967700025
FR95552139677
552 139 677 RCS Créteil

Facture n° : 1VF500213

Date : 02/08/2024

Page 1/1

Adresse de facturation

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

Paiement par Libeo

Client n° : M073989

Votre commande

Notre ref. 1V6511996

Banque
BNP Paribas

IBAN
FR7630004001790002116118329

Code SWIFT
BNPAFRPPIFE

Conditions de paiement
A réception de facture

Echéance
17/08/2024

Mode de paiement
Paiement par Chèque

Article	Description	Qte	Prix unit. (EUR)	Prix total (EUR)	Taux taxe N° lot
11388T	SEPTANEST 40MG/ML ADRENA.1,7ML Date d'expiration 04/2026	6	20,08 6	120,47	2.10% B33243AA
11387S	SEPTANEST 40MG/ML ADRENA.1,7ML Date d'expiration 04/2026	14	20,08 14	281,10	2.10% B33281AA

Montant total en EUR 401,57
Montant de la taxe 2.10% en EUR (Base 401,57 EUR) 8,43

Montant total à payer en EUR 410,00

Il vous reste 80 BOITES DE 50 CARTOUCHES D'ANESTHESIQUES à consommer sur votre Bon Marché 000044908 avant le 02/08/2025.

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

IMPORTANT : Tout retard de paiement entraînera, 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.