

PRO MEDICAL SANTE
 N° d'identification 062608245
 200 AVENUE JANVIER PASSERO
 06210 MANDELIEU
 Tél : 0493937353 Fax :

AR Prefecture
 006-210600797-20221020-117-DE
CENTRE DE VACCINATION MANDELIEU
 MAIRIE DE MANDELIEU
 SERVICE SANTE
 AVENUE DE LA REPUBLIQUE
 06210 MANDELIEU LA NAPOULE

Références : BL N° 000006506

BL du : 25/11/2021

FACTURE

Numéro : 000010717 Date : 09/12/2021 N° Client : Page : 1

Référence	Code LPP	Désignation	Qte	PU HT	Prix LPP	MT HT	TVA
SKU:50913		CHARIOT INOX 95X45X83,5 CM DEUX ROUES FREINEES	3.00	104,1700		312,51	20,00

Part Client : 375.01 Part Caisse : 0.00 Part Mutuelle : 0.00

Date d'échéance : 09/12/2021
 Règlement par : VIREMENT

CONDITIONS DE VENTE
 Conformément aux termes de la loi n° 80335 du 12 Mai 1980 la marchandise citée sur le présent document est réputée nous appartenir jusqu'à paiement intégral de son prix. Nos conditions de paiement sont impératives. Les pénalités pour retard de paiement seront calculées par application du taux d'intérêt légal augmenté de 5 points, ou du taux maximum autorisé par la loi, si celui-ci est inférieur. En cas d'intervention contentieuse les frais de recouvrement seront obligatoirement à la charge de l'acheteur. Il sera appliqué à titre de dommages intérêts et de clause pénale une indemnité de 15% de la somme impayée. En cas de litige le tribunal du siège est seul compétent. Pour tout paiement après la date d'échéance une indemnité forfaitaire de 40 €uros sera appliquée. La garantie légale de conformité s'applique art L.211-4 du Code de la consommation et art 1641 à 1649 du Code civil.

TVA	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC
20,00	312,51	62,50	375,01
0,00			
0,00			
0,00			
0,00			
Total	312,51	62,50	375,01

NET A PAYER € 375,01

C0001KUTX