

FACTURE PRO FORMA

Tél: 04 73 25 64 12

Fax: 04 73 25 64 10

DATE	CLIENT	PAGE
08-04-2003	DUVAL	

Vos références :

Affaire suivie par : GV02 VAN DER MAHL

04.73.73.73.73

Nos références : VPF 38 1

DESTINATAIRE
MR DUVAL 5, place des ramacles 63170 AUBIERE FRANCE

ADRESSE DE FACTURATION
MR DUVAL 5, place des ramacles 63170 AUBIERE FRANCE A l'attention de :

Dépôt: CLER CLERMONT

N° TVA CEE :

Nos références BL:

Transporteur: LADOUX Transports Ladoux

Incoterm : Port du

ARTICLE	DESIGNATION	QTE.	UNITE	QTE.	UNITE	PRIX TARIF	REMISE	PRIX NET	MONTANT	CODE
		CDEE	CDE	FACTUREE	FACT				NET HT	
ART001	ART001 SIROP CONTRET	2	CAR	20	FLA	12,50		12,50	250,00	1100
ART002	ART002 SIROP ANTINAU	25	CAR	250	FLA	23,00		23,00	5750,00	1100
ART005	ART005 COMPRIME TOUX	20	BTE	600	BTE	10,30		10,30	6180,00	1100
ART006	ART006 COMPRIME MIGR	50	BTE	1500	BTE	50,00		45,00	67500,00	1100
ART007	ART007 COMPRIME ALER	20	BTE	600	BTE	23,00		20,70	12420,00	1100
ART009	ART009 GELULE GRIPPE	100	BTE	3000	BTE	23,00		20,70	62100,00	1100
ART010	ART010 GELULE FIEVRE	20	BTE	600	BTE	40,00		36,00	21600,00	1100
ART011	ART011 GELULE MIGRAI	25	BTE	750	BTE	30,00		27,00	20250,00	1100
ART012	ART012 SACHET MAUX E	50	BTE	2500	BTE	20,00		18,00	45000,00	1100
ART013	ART013 SACHET FIEVRE	10	BTE	500	BTE	26,00		23,40	11700,00	1100

	1100 19,60			
H.T.	252750,00			252750,00
Base H.T.	252750,00			252750,00
TVA	49539,00			49539,00
TTC	302289,00			302289,00

REFERENCE A RAPPELER
Client: DUVAL
N° , date facture:
Montant TTC: 302289,00 EUR DOM : CIC

CONDITIONS DE REGLEMENT	MONTANT TOTAL
Règlement par VIM 10 jours Net Factur	302289,00 EUR
Echéance le 18-04-2003	Equivalent en FRF
RIB : 02500 51001 2514500001F 55	1982885,86 FRF