



Facture
Réf. : FA1607-0949
Date facturation : 31/07/2016
Date échéance : 31/07/2016
Code client : MULTIPHARMA

Émetteur:

Delta-Relay sprl

178 Avenue Jupiter
1190 Uccle

Tél.: +3228885414 - Fax: +3223325409

Email: info@delta-relay.com

Web: <http://www.delta-relay.com>

Adressé à:

Multipharma SCRL

square Marie Curie 30
1070 Anderlecht

Num. TVA: BE 0866855346

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Off 426 Bruxelles 01 - du lundi au vendredi- drop 5 drop X 9 euros = 45 Centre de Réadaptation Heysel-G Brugmann Michel Centre Medori centre Juliette Herman + retour pharmacie	21%	45,00	20	900,00
Off 426 Bruxelles 01 - du lundi au vendredi - 6 kms X 0.35 euros = 2.1 euros	21%	2,10	20	42,00

Conditions de paiement: À réception de facture

Règlement par virement sur le compte bancaire suivant:

Banque: FORTIS

Code banque	Numéro de compte
001	001-6635010-92

Nom du propriétaire du compte: DELTA-RELAY

Code IBAN: BE12 0016 6350 1092

Code BIC/SWIFT: GEBABEBB

Total HT	942,00
Total TVA 21%	197,82
Total TTC	1 139,82