



Facture
Réf. : FA1405-0118
Date facturation : 31/05/2014
Date échéance : 15/06/2014
Code client : LLOYDSPHARMA

Émetteur:

Delta-Relay sprl

31 Rue Girottes
1180 uccle

Téléphone: +3228885414
Fax: +3223325409
Email: info@delta-relay.com
Web: http://www.delta-relay.com

Adressé à:

SA LLOYDSPHARMA GROUP

Avenue Pasteur 2
1300 Wavre

Num TVA: BE 0436826929

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Lloyd_AthLorette_Primeveres_Roselle - LloydsPharma Ath Pharmacie de Lorette, Maison de Repos les Primeveres, Maison de Repos la Roselle (Du 01/05/2014 au 31/05/2014)	21%	20,00	20	400,00

Conditions de règlement: A réception de facture

Total HT	400,00
Total TVA 21%	84,00
Total TTC	484,00

Règlement par virement sur le compte bancaire suivant:

Banque: FORTIS

Code banque	Numéro compte
001	001-6635010-92

Code IBAN: BE12001663501092
Code BIC/SWIFT: GEBABEBB