

Facture Réf. : FA1605-0249

Date facturation : 31/05/2016 Date échéance : 30/06/2016

Émetteur:

## **AAB SPRL**

95 Boulevard Louis Mettewie, bte 7 1080 Molenbeek-Saint-Jean

Téléphone: +3228808402

Fax: +328885409

Email: info@aab-medical.be

Adressé à:

## **DELTA-RELAY SPRL**

rue des Griottes 1180 UCCLE

Num. TVA: BE0464107485

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Livraison du 1 au 31 Mai 2016 2850/htva multipharma 9800/htva pharma belgium 58300/htva pharma force	21%	70 950,00	1	70 950,00

Conditions de règlement:

Règlement à 30 jours

 Total HT
 70 950,00

 Total TVA 21%
 14 899,50

 Total TTC
 85 849,50

Règlement par virement sur le compte bancaire suivant:

Banque: BNP Paribas Fortis

Code banque

Numéro compte 210064414722

Code IBAN: BE06210064414722 Code BIC/SWIFT: gebabebb