



Facture

Réf. : FA1406-0093

Date facturation : 06/06/2014
Date échéance : 06/06/2014
Code client : PATRONA PHARMA

Émetteur:

AAB SPRL

Rue De Mérode 215
1060 Saint-Gilles

Téléphone: +3228808402
Fax: +328885409
Email: info@aab-medical.be

Adressé à:

Patrona Pharma Group

Avenue Henri Jaspar ,138
1060 Saint-Gilles

Num TVA: be0859585888

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
KMExpressSup20Km - KMExpress Supérieur à 20 km (Du 01/05/2014 au 31/05/2014)	21%	0,40	10345.4	4 138,16
DropExpress - Drop Express (Du 01/05/2014 au 31/05/2014)	21%	8,00	33	264,00
OrganisationMD - Organisations Multi-Dose Organisation Multidoses	21%	1 750,00	1	1 750,00

Conditions de règlement: A réception de facture

Règlement par virement sur le compte bancaire suivant:

Banque: BNP Paribas Fortis

Code banque	Numéro compte
	210064414722

Code IBAN: be06210064414722
Code BIC/SWIFT: gebabebbb

Total HT	6 152,16
Total TVA 21%	1 291,95
Total TTC	7 444,11