



Facture
Réf. : FA1604-0712
Date facturation : 30/04/2016
Date échéance : 30/04/2016
Code client : MULTIPHARMA

Émetteur:

Delta-Relay sprl
178 Avenue Jupiter
1190 Uccle

Téléphone: +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	21	945,00
Off 426 Bruxelles 01 - du lundi au vendredi - 6 kms X 0.35 euros = 2.1 euros	21%	2,10	21	44,10

Conditions de règlement: A réception de facture

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

Total HT	989,10
Total TVA 21%	207,71
Total TTC	1 196,81