



Facture
Réf. : FA1901-3613
Date facturation : 31/01/2019
Date échéance : 31/01/2019
Code client : MULTIPHARMA

Émetteur:

Delta-Relay sprl

178 Avenue Jupiter
1180 Forest

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: BE0866855346

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Off 68 - st servais - que le lundi Mardi mercredi et jeudi - drop 1 drop X 9 euros = 9 Institut medico-pedagogique reumonjoie chemin de reumont 139 - 5020 Malonne	21%	9,00	20	180,00
Off 68 - st servais - que le lundi Mardi mercredi et jeudi - 12 kms X 0.35 euros = 4.2 euros	21%	4,20	20	84,00

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	264,00
Total TVA 21%	55,44
Total TTC	319,44