

FACTURE

**Adresse de facturation :**

REDUCIO,
2 RUE DU COLONEL LILLY,
67640 FEGERSHEIM, FRANCE

Vos informations :

N° Facture : FRIN24-00369912
Date : 04/04/2024
Date d'échéance : 04/04/2024

N° Compte : A00053121
Type de paiement : Prélèvement
N° Bon de commande : BC-203538

Bonjour Madame/Monsieur SCHACH-DELACROIX,

Vous trouverez ici la facture rattachée à votre compte Doctolib ainsi que vos modalités de prélèvement.

Bénéficiaire LILLY - Compte A00161414

Souscription A-S00087440

Période: 01/04/2024 - 30/04/2024

Description	QTE	PU.	HT	TVA	TTC
Abonnement Doctolib Patient	3	Prix standard: 149.00 € Prix remisé: 138.00 €	345,00 €	69,00 €	414,00 €
SOUS-TOTAL :			345,00 €	69,00 €	414,00 €

Liste des agendas : AGENDA VALERIE SCHACH DELACROIX/
INFIRMIERES ET INTERNE
La factu/Compta est gérée par la société Reducio

TOTAL HT 345,00 €

TOTAL TVA (20%) 69,00 €

TOTAL TTC **414,00 €**

Modalités de paiement :

Raison Sociale / Nom du créancier : DOCTOLIB SAS
Identifiant Créancier SEPA : GB13ZZZSDDBARC0000007495895100
Numéro de TVA intracommunautaire : FR 14 794598813

Type de paiement : Prélèvement SEPA - Paiement récurrent

Référence Unique du Mandat (RUM) : NERFK2V

Pénalités de retard : En cas de retard de paiement, il peut être réclamé au prorata, un intérêt légal égal à trois fois le taux légal (loi LME du 04/08/2008).

Frais de recouvrement : Lors d'un retard de paiement, une indemnité forfaitaire de 40 € sera appliquée par frais de recouvrement.

Une question sur votre contrat ? Consultez notre FAQ, rubrique [Facturation et contrats](#).

L'équipe Doctolib