

# FACTURE

**Adresse de facturation :**

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

**Vos informations :**

**N° Facture :** FRIN24-01003121  
**Date :** 03/10/2024  
**Date d'échéance :** 03/10/2024

**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: 01/10/2024 - 31/10/2024

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**