

Date du document  
N° commande  
Votre référence  
Contrat

08.11.2024  
CDE/24/10549755  
BC-205996

**Adresse de livraison**

OCTAPHARMA  
ETAGE 3  
62B AVENUE ANDRE MORIZET  
92100 BOULOGNE BILLANCOURT  
France

**Adresse de facturation**

REDUCIO  
5 RUE DU TALUS  
67400 ILLKIRCH GRAFFENSTADEN  
France

Compte Client Facturation 71292346  
Compte Client Livraison 90040231  
SIRET 75063569000035  
TVA FR90750635690  
Contact Client MME MARINE HECKMANN  
Suivie par Aurelie DUPONT

Cette facture fait suite à votre commande Email en date du 08.11.2024. Conservez la : elle tient lieu de garantie.

Référence	Désignation	Quantité	Prix unitaire brut	Remise	Prix unitaire net	Montant HT	% TVA
79066-00J	BTE 50 POCH ARME 260X330X30 SF 120G Garantie: 1 an retour JPG REF 76573 PLUS COMMERCIALISEE	1	68.49	Prix Négocié	68.49	68.49	20
		Montant Brut HT	Remise HT	Montant Net HT	% TVA	Montant TVA	Montant TTC
Produits				68.49	20	13.70	82.19
		<b>68.49</b>	<b>0.00</b>				
Garantie Protection Totale		1.99	1.99	0.00	20	0.00	0.00
<b>Montant Total EUR</b>		<b>70.48</b>	<b>1.99</b>	<b>68.49</b>		<b>13.70</b>	<b>82.19</b>

**Mode de paiement**  
**Conditions de paiement**  
**Date d'échéance**

Virement  
Paiement à 45 jours fin de mois  
31.12.2024

**Règlement par Virement:**  
CCP FR40 2004 1000 0114 7648 2C02 076 BIC PSSTFRPPPAR

Date du document

08.11.2024

N° commande

CDE/24/10549755

Votre référence

BC-205996

Contrat

**Adresse de livraison**

OCTAPHARMA  
ETAGE 3  
62B AVENUE ANDRE MORIZET  
92100 BOULOGNE BILLANCOURT  
France

**Adresse de facturation**

REDUCIO  
5 RUE DU TALUS  
67400 ILLKIRCH GRAFFENSTADEN  
France

Compte Client Facturation

71292346

Compte Client Livraison

90040231

SIRET

75063569000035

TVA

FR90750635690

Contact Client

MME MARINE HECKMANN

Suivie par

Aurelie DUPONT

-----

Toute l'équipe JPG reste à votre service

**En cas de règlement par chèque, merci de joindre ce coupon de règlement**

JPG SAS

63 Grande Rue

95470 Survilliers

REDUCIO

Votre n° de compte client :

71292346

N° de facture :

FP2411488960

**Montant à payer en EUR :****82.19**

**Pour tout virement, merci d'indiquer votre numéro client**

**Nos références bancaires :****CCP****FR40 2004 1000 0114 7648 2C02 076****IC : PSSTFRPPPAR**

En cas de retard de paiement, indemnité légale forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 euros

71292346

FP2411488960

8219