

FACTURE

Doctolib

Adresse de facturation :

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

Vos informations :**N° Facture :** FRIN24-01226046**Date :** 03/12/2024**Date d'échéance :** 03/12/2024**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: 01/12/2024 - 31/12/2024

| 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