

FACTURE



Adresse de facturation :
SAS Sophrokhepri
188 GRANDE RUE CHARLES
DE GAULLE , NOGENT-SUR-
MARNE , 94130

Vos informations :

Date : 06/05/2021
N° Client : 009091
N° Facture : FRIN21-00231102
Type de Paiement : Prélèvement
Date d'échéance : 06/05/2021

Khépri Santé

A-S00033398

Période: 01/05/2021-31/05/2021

Description	QTE	PU.	HT	TVA	TTC
Abonnement Doctolib Patient	4	Prix Standard : 139.00 Prix remisé : 99.00	330,00 €	66,00 €	396,00 €
TOTAL			330,00 €	66,00 €	396,00 €

CHRISTELLE DERICQUEBOURG

A-S00045309

Période: 01/05/2021-31/05/2021

Description	QTE	PU.	HT	TVA	TTC
Abonnement Doctolib Patient	1	Prix Standard : 139.00 Prix remisé : 99.00	82,50 €	16,50 €	99,00 €
TOTAL			82,50 €	16,50 €	99,00 €

FACTURE

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

Montant HT	412,50 €
TVA (20%)	82,50 €
Montant TTC	495,00 €

Raison Sociale / Nom du créancier : DOCTOLIB SAS Identifiant Créancier SEPA : GB13ZZZSDDBARC0000007495895100 Numéro de TVA intracommunautaire : FR 14794598813

Type de paiement : Prélèvement SEPA. Paiement récurrent / répétitif
Référence Unique du Mandat (RUM) : BRTZT2X

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 : En cas de retard de paiement, indemnité forfaitaire de 40 € par frais de recouvrement.