



**Facture**  
**Réf. : FA1605-0785**

Date facturation : 31/05/2016  
Date échéance : 31/05/2016  
Code client : MULTIPHARMA

Émetteur:

**Delta-Relay sprl**

178 Avenue Jupiter  
1190 Uccle

Téléphone: +3228885414

Fax: +3223325409

Email: info@delta-relay.com

Web: http://www.delta-relay.com

Adressé à:

**Multipharma SCRL**

square Marie Curie 30  
1070 Anderlecht

Num. TVA: BE 0866855346

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Off 426 Bruxelles 01 - du lundi au vendredi- drop 5 drop X 9 euros = 45 Centre de Réadaptation Heysel-G Brugmann Michel Centre Medori centre Juliette Herman + retour pharmacie	21%	45,00	20	900,00
Off 426 Bruxelles 01 - du lundi au vendredi - 6 kms X 0.35 euros = 2.1 euros	21%	2,10	20	42,00

**Conditions de règlement:** A réception de facture

**Règlement par virement sur le compte bancaire suivant:**

Banque: FORTIS

Code banque	Numéro compte
001	001-6635010-92

Code IBAN: BE12001663501092

Code BIC/SWIFT: GEBABEBB

Total HT	942,00
Total TVA 21%	197,82
<b>Total TTC</b>	<b>1 139,82</b>