



Facture
Réf. : FA1809-0371

Date facturation : 30/09/2018
Date échéance : 30/10/2018

Émetteur:

AAB SPRL

95 Boulevard Louis Mettwie, bte 7
1080 Molenbeek-Saint-Jean

Téléphone: +3228808402

Fax: +328885409

Email: info@aab-medical.be

Adressé à:

Delta Relay Sprl

avenue Jupiter 178
1190 Forest

Num. TVA: BE0464107485

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Livraison du 1er au 30 Septembre 2018 Gestion pharma force GESTION - 1000 euros Gestion vaccins LOCATION DE PARKING ET ENTREPÔT - 1000 euros	21%	10 000,00	1	10 000,00

Conditions de règlement: Règlement à 30 jours

Total HT	10 000,00
Total TVA 21%	2 100,00
Total TTC	12 100,00

Règlement par virement sur le compte bancaire suivant:

Banque: BNP Paribas Fortis

Code banque	Numéro compte
	210064414722

Code IBAN: BE06210064414722

Code BIC/SWIFT: gebabebbb