



**ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ Α.Β.Ε.Ε.**

ΕΔΡΑ: ΕΘΝΙΚΗ ΟΔΟΣ 1, 14^ο • Τ.Κ. 145 64 ΚΗΦΙΣΙΑ
ΥΠΟΚ/ΜΑ: ΑΝΔΡΕΑ ΜΕΤΑΞΑ 3-5 • Τ.Κ. 145 64 ΚΗΦΙΣΙΑ
ΤΗΛ. ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΩΝ: 210 80.76.660 • FAX ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΩΝ: 210 62.09.436
ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 210 62.00.170 • ΤΗΛ. ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ: 210 62.50.435
ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 24718/01ΑΤ/Β/91/1494 • ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.: 760401000
Α.Φ.Μ.: 094320634 • Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ • ΑΡ. ΦΑΚ.: 22147



EUROBANK - IBAN GR890260284000000200011558
ALPHA BANK - IBAN GR5701401170117002320006737
ΠΕΙΡΑΙΩΣ - IBAN GR0301715990006599140727793

Κωδ. Ηλ. Πληρ.: RF18924908000003000002553
ΑΠΟΘΗΚΕΥΤΙΚΟΣ ΧΩΡΟΣ: Uni - Pharma Μενεξέδων 22

ΣΕΙΡΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΩΡΑ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΕΝΑΡ. ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ
A	000006611	11:52:08

ΕΙΔΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ	ΣΧΕΤΙΚΑ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ	ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ SAP	ΣΕΛΙΔΑ 1 ΑΠΟ 1 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ - ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΠΩΛΗΣΗΣ		91263509	22.02.2025

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ			
ΚΩΔΙΚΟΣ :	3000002553		
ΕΠΩΝΥΜΙΑ :	ΡΑΠΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ & ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Ο.Ε ΣΥΝ/ΝΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :	ΚΑΝΑΚΑΡΗ 93		
ΠΟΛΗ :	ΠΑΤΡΑ	Τ.Κ. 26221	Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ :	ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ	Α.Φ.Μ. EL997823680	ΤΗΛ 2610-279009
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :			
ΟΡΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ :	Άμεσα πληρωτέο 10 μέρες		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ			
ΚΩΔΙΚΟΣ :	3000002553		
ΕΠΩΝΥΜΙΑ :	ΡΑΠΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ & ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Ο.Ε , ΣΥΝ/ΝΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :	ΚΑΝΑΚΑΡΗ 93		
ΠΟΛΗ :	ΠΑΤΡΑ		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ :	26221		ΣΚΟΠΟΣ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ ΠΩΛΗΣΗ
ΤΗΛ. :	2610-279009		ΤΟΠΟΣ ΦΟΡΤΩΣΗΣ: ΕΔΡΑ ΜΑΣ

ΠΑΡΤΙΔΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	Μ.Μ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΕΚΠΤΩΣΗ 1 %	ΕΚΠΤΩΣΗ 2 %	ΑΞΙΑ	ΦΠΑ %
24-013	0491	LACTOLEVURE CAPS ΒΤΧ10 CAPS 10,70 - 8,00	40,00	ST	6,37	22,00		198,74	24,00
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΛΕΤΩΝ	0								
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΜΑΤΩΝ	1								
		ΣΥΝΟΛΑ	40,00					198,74	

ΑΘΕΩΡΗΤΑ ΒΑΣΕΙ Α.Υ.Ο. ΠΟΛ. 1083/2003

ΣΧΟΛΙΑ: ΜΕΤΡΗΤΑ

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ ΥΠΟΛΟΙΠΟ	
----------------------	--

ΝΕΟ ΥΠΟΛΟΙΠΟ	246,44
--------------	--------

ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΛΗΡΩΤΕΟΥ ΠΟΣΟΥ						
ΣΥΝΤ. Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΟ ΑΞΙΑΣ	ΠΟΣΟ ΕΚΠΤΩΣΗΣ	ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ	Π.Φ.Σ.	Φ.Π.Α.	ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ
24,00	254,80	56,06	198,74		47,70	246,44
	ΣΥΝΟΛΑ	56,06	198,74		47,70	246,44

myData#100030000118662025#094320634#2025-02-22

ΕΚΔΟΣΗ

ΕΛΕΓΧΟΣ

Ισοκαταστάσεις γίνονται δεκτά για ολόκληρη 4 μήνες πριν την ημερομηνία λήξης τους.
 Ολική ή μερική εφόδωση του παρόντος γίνεται με έγγραφη απόδειξη της Επιχείρησης.
 Τα εμπορεύματα ταξινομούνται για λογαριασμό και με ευθύνη του αγοραστή.
 Τα προϊόντα φέρουν την ταμιακή νηπιότητα. Για κάθε διαφορά αρμόδια είναι τα δικαστήρια Αθηνών.
 Με την υπογραφή του παρόντος τεκμηριώνεται η καλή κατάσταση των παραλαμβανόμενων προϊόντων και η καταλληλότητα των παραδιδόμενων συνθηκών της παραλαβής.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ
 ΑΝΤΙΚΑΤΑΒΟΛΗ
 ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΩΝ
 ΤΗΛ.: 210 6250435
 E mail: pharmacy@uni-pharma.gr