


**CONFIRMATION  
DE COMMANDE**
**N° 416087**

Date	Saisi par
04/11/21	BZ

**CAP VITAL SANTE**

 M Frederic DEVOS  
 1 RUE PAUL BERT

 11300 LIMOUX  
 FRANCE

**Client N° : 11001591**
**Réf. Client :**
**Réf. OBJ :**
**Téléphone :**
**Fax :**
**EMAIL :** cvslimoux@orange.fr

**EXPEDITION**

Référence	Désignation	Délai	Quantité	P.U. € HT	Remise %	Montant € HT
4	<b>CALENDRIER DE BANQUE 65X43 CM 'MAP'</b> BLANC SFISEM FRAIS SERIGRAPHIE Face_avant SFISEF FRAIS TECHNIQUES SERIGRAPHIE - 1 Couleur	SEMAINE 47				
			100	1,80	0,00	180,00
			100	0,00	0,00	0,00
			1	0,00	0,00	0,00
						<b>SOUS-TOTAL ARTICLE</b>
						<b>180,00</b>
7	<b>BOUTEILLE ISOTHERME 500 ML 'ASTRIO'</b> CUIVRE 500ML TOPROT TOPROF FRAIS D'IMPRESSION ROTATIVE Corps_rotatif FRAIS TECHNIQUES - 1 Couleur	SEMAINE 47				
			25	9,00	0,00	225,00
			25	1,15	0,00	28,75
			1	30,00	0,00	30,00
						<b>SOUS-TOTAL ARTICLE</b>
						<b>283,75</b>
						<b>SOUS-TOTAL COMMANDE</b>
						<b>463,75</b>

**Le délai de livraison n'est valable que si le BAT nous est retourné dans les 24 heures après son envoi.**

Pour une commande avec impression, la quantité livrée peut être supérieure ou inférieure à 5% à la quantité commandée.

CODE	BASE (€)	TVA (%)	Montant (€)
2	483,75	20,00	96,75

Transport €	20,00
<b>TOTAL € HT</b>	<b>483,75</b>
TVA	96,75
<b>TOTAL € TTC</b>	<b>580,50</b>
Acompte	580,50
Escompte	0,00
<b>NET A PAYER € TTC</b>	<b>0,00</b>

VOTRE ADRESSE DE LIVRAISON :

**CAP VITAL SANTE**

 M Frederic DEVOS  
 1 RUE PAUL BERT

 11300 LIMOUX  
 FRANCE