



CONFIRMATION DE COMMANDE

N° 416387

Date	Saisi par
05/11/21	LAURA.PEREÀ

Client N° : 11031226
Réf. Client :
Réf. OBJ : DEVIS N° 284742
Téléphone : 0243050729
Fax :
EMAIL : entretien.rille@anneboivent.fr

EHPAD LES SOEURS DE RILLE

COMITE SOCIAL ECONOMIQUE
M Fabien LAURENCE
8 RUE DE LA GRANGE

53220 PONTMAIN
FRANCE

EXPEDITION

Référence	Désignation	Délai	Quantité	P.U. € HT	Remise %	Montant € HT
2	BOUTEILLE ISOTHERME 750 ML 'ASTRIO'	SEMAINE 49				
823416	BLANC 750ML		65	11,50	1,00	740,03
CELLAS	FRAIS GRAVURE LASER face_avant		65	1,35	1,00	86,87
CELPRO	FRAIS TECHNIQUES GRAVURE LASER - Gravure Laser		1	45,00	1,00	44,55
SOUS-TOTAL ARTICLE						871,45

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	891,45	20,00	178,29

REGLEMENT PAR

CHEQUE A LA COMMANDE

Transport €	20,00
TOTAL € HT	891,45
TVA	178,29
TOTAL € TTC	1069,74
Acompte	1069,74
Escompte	0,00
NET A PAYER € TTC	0,00

VOTRE ADRESSE DE LIVRAISON :
CSE
EHPAD LES SOEURS DE RILLE
COMITE SOCIAL ECONOMIQUE
M Fabien LAURENCE- 0243050729
8 RUE DE LA GRANGE

53220 PONTMAIN
FRANCE