



CONFIRMATION
DE COMMANDE N° 416730

Date	Saisi par
08/11/21	SB

Client N° : 13047557
Réf. Client :
Réf. OBJ : DEVIS N° 285563
Téléphone : 0247723232
Fax :
EMAIL : patricia.ehermann@orange.fr

POLE SANTE SUD 37

AMICALE DES HOSPITALIERS
Mme Patricia EHERMANN
90 AVENUE DU GEN GAULLE

37800 SAINTE MAURE DE TOURAINE
FRANCE

EXPEDITION

Référence	Désignation	Délai	Quantité	P.U. € HT	Remise %	Montant € HT
2	STYLO 4 COULEURS 'CROCHET'	SEMAINE 48				
308376	ORANGE Encre verte,noire,rouge,bleue		125	0,44	0,00	55,00
308394	VERT Encre verte,noire,rouge,bleue		125	0,44	0,00	55,00
APLTAM	FRAIS TAMPOGRAPHIE corps		250	0,22	0,00	55,00
APLTAF	FRAIS TECHNIQUES TAMPOGRAPHIE - 1 Couleur		1	30,00	0,00	30,00
SOUS-TOTAL ARTICLE						195,00
9	STYLO EN LIÈGE 'NOSTRO'	SEMAINE 46				
717601	ROUGELIEDEVIN Encre bleue		50	0,26	0,00	13,00
SOUS-TOTAL ARTICLE						13,00
1	AGENDA SEMAINIER 'MEMORY'	SEMAINE 45				
527941	NOIR		1	5,50	0,00	5,50
SOUS-TOTAL ARTICLE						5,50
CM	VOTRE CADEAU > BOITE DE BONBONS HARIBO®	SEMAINE 45				
16AHAD			1	0,00	0,00	0,00
SOUS-TOTAL ARTICLE						0,00
SOUS-TOTAL COMMANDE						213,50

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	233,50	20,00	46,70

REGLEMENT PAR VIREMENT A LA COMMANDE

Transport €	20,00
TOTAL € HT	233,50
TVA	46,70
TOTAL € TTC	280,20
Acompte	280,20
Escompte	0,00
NET A PAYER € TTC	0,00

VOTRE ADRESSE DE LIVRAISON :
ASS
POLE SANTE SUD 37
AMICALE DES HOSPITALIERS
Mme Patricia EHERMANN- 0247723232
90 AVENUE DU GEN GAULLE

37800 SAINTE MAURE DE TOURAINE
FRANCE