

ADRESSE DE LIVRAISON
SI CONTACT 400 RUE PIERRE BERTHIER 13290 AIX EN PROVENCE

**SI CONTACT
400 RUE PIERRE BERTHIER
13290 AIX EN PROVENCE**

REGLEMENT A ENVOYER A:
INGRAM MICRO SAS 5-7 RUE DES BOULEAUX CS 30221 59810 LESQUIN CEDEX TVA FR50344658117

VOTRE No. DE COMMANDE	TVA CL.	PAGE
DEV0179882-7-35827	FR00 827498460	1

FACTURE							
NUMERO DE FACTURE	DATE DE FACTURE	DATE D'EXIGIBILITE	TRANSPORTEUR	DELAI	NUMERO DE CLIENT	ORDER	N. PAQ.
21-5191958	24-09-2021	24/10/21	FEDEX	30 JOUR	541444-000	J3X6714	3

REF	COMMANDE	EXPEDIE	DESCRIPTION	PRIX UNITAIRE	MONTANT	TVA
235N489	140	140	BINOCULARS SINGLEPACK YELLOW XLSUPL 502XL INK 6.4 ML VEND PART NR: C13T02W44010 INTRASTAT : 8443 99 90 POIDS : 00005.60	10,72	1500,80	1
235N486	140	140	BINOCULARS SINGLEPACK MAGENTAXLSUPL 502XL INK 6.4 ML VEND PART NR: C13T02W34010 INTRASTAT : 8443 99 90 POIDS : 00005.60	10,72	1500,80	1
	1		CONTRIBUTION ENVIRONNEMENTA SELON L. 541-10-2 DU CODE DE L'ENV.ET DU DECRET 2005-8 29,LA CONTRIBUTION ENVIRONNEMENTALE DEEE NE PEUT FAIRE L'OBJET DE REFACTION (RABAI, REMIS, RISTOURNE). 235N489 140 x 0,0084 EUR 235N486 140 x 0,0084 EUR	2,35	2,35	1

CODE TVA: 1=20.0%				PENALITES DE RETARD AU TAUX MENSUEL DE 1,80%		
TOTAL DES ARTICLES	FRAIS DE PORT	COD	DIVERS	TOTAL HT	MONTANT TVA	TOTAL FACTURE TTC
3003,95				3003,95	600,79	3604,74 EUR

5-7 rue des Bouleaux - 59810 LESQUIN CEDEX - Tel Nat: 0 825 825 825 - Tel. Int. +33 3 59 01 88 00 - SAS au capital de 15.297.189,40 € - R.C. Lille 92 B 127
SIRET 344 658 117 00132 - APE 518 G - CENTRE LOGISTIQUE - AVENUE DE LA ROTONDE - PLATEFORME MULTIMODALE DE LOMME-SEQUEDIN - 59160 LOMME
*(0,13 € HT/mm) - Conditions Générales de vente au verso.

Escompte pour règlement anticipé : 0% - « Pénalités de retard : 1,80% mensuel ; Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement : 40€ »

**INGRAM MICRO SAS
5-7 RUE DES BOULEAUX
59810 LESQUIN CEDEX
TVA FR50344658117**

Contre cette LETTRE DE
CHANGE stipulée AVEC FRAIS
veuillez payer la somme indiquée
ci-dessous à l'ordre de :

Mention L.C.R s'il
y a lieu

**** CETTE FACTURE SERA PAYEE PAR TRAITE NON-ACCEPTEE ****

Montant pour contrôle	Date de création	Echéance	LCR seulement	Contre cette LETTRE DE
*****	24/09/21	24/10/21		***** EUR

541444-000	21-5191958
------------	------------

Domiciliation

R.I.B. du Tiré
30003 00050 00020025304 43

Nom et
ADRESSE du
tiré

**SI CONTACT
400 RUE PIERRE BERTHIER

13290 AIX EN PROVENCE**

SOCIETE GENERALE

Acceptation ou aval