

**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
COMF29498-36211	FR00 827498460	1

**FACTURE**

NUMERO DE FACTURE	DATE DE FACTURE	DATE D'EXIGIBILITE	TRANSPORTEUR	DELAIS	NUMERO DE CLIENT	ORDER	N. PAQ.
21-5431435	13-12-2021	12/01/22	FEDEX	30 JOUR	541444-000	T9P5411	1

REF	COMMANDE	EXPEDIE	DESCRIPTION	PRIX UNITAIRE	MONTANT	TVA
3G60020	7	7	I-TEC DUAL DOCKING STATION ACCS USB 3.0 1XDVI 1XHDMI 2048X1152 VEND PART NR: U3HDMIDVIDOCK INTRASTAT : 8473 30 80 POIDS : 00004.83 SPECIAL BID NUMBER - CG_907_SI CONTACT_2021 N.DE SERIE: NO NUMBER AVAILABLE 0 N.DE SERIE: NO NUMBER AVAILABLE 5 N.DE SERIE: NO NUMBER AVAILABLE 6 N.DE SERIE: NO NUMBER AVAILABLE 1 N.DE SERIE: NO NUMBER AVAILABLE 2 N.DE SERIE: NO NUMBER AVAILABLE 3 N.DE SERIE: NO NUMBER AVAILABLE 4	63,00	441,00	1
1	1	COP (3046231) CONTRIBUTION ENVIRONNEMENTA	,35	,35	,35	1

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 (RABAIS, REMIS, RISTOURNE).  
3G60020 7 x 0,0500 EUR

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
441,35	9,50			450,85	90,17	541,02 EUR

5-7 rue des Bouleaux - 59810 LESQUIN CEDEX - Tel Nat. +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 \*\*

LCR seulement

Contre cette LETTRE DE

Montant pour contrôle Date de création Echéance

*****	13/12/21	12/01/22	*****	*****
541444-000	21-5431435		EUR	*****

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