

**ADRESSE DE LIVRAISON**

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 N° DE COMMANDE	TVA CL.	PAGE
5667019WS100322	FR00 827498460	1

**AVOIR**

NUMERO DE FACTURE	DATE DE FACTURE	DATE D'EXIGIBILITE	TRANSPORTEUR	DELAIS	NUMERO DE CLIENT	ORDER	N. PAQ.
21-5716560	24-03-2022	23/04/22	WS939413I	30 JOUR	541444-000	D156911	

REF	COMMANDE	EXPEDIE	DESCRIPTION	PRIX UNITAIRE	MONTANT	TVA
235Q252	71	71	SINGLEPACK BLACK 603XL INK SUPPL	22,08	1567,68-	1
			VEND PART NR: C13T03A14010 INTRASTAT : 8443 99 90 POIDS : 00002.84 OI# 21-5667019 C DEV0181388-1-36445			
1			<b>FACTURE : 5667019</b>			
1			<b>VOTRE COMMANDE : DEV0181388-1-36445</b>			
			A L ATTENTION DE :			
			EMMANUELLE.Z@SICONTRACT.FR			
1			<b>RMA : C6C68</b>			
1			<b>CONTRIBUTION ENVIRONNEMENT</b>	,60	,60-	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).			
			235Q252 71 x 0,0084 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
1568,27-				1568,27-	313,65-	1881,92- 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

*****	24/03/22	23/04/22	*****	*****
541444-000	21-5716560		*****	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