

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
DEV0181388-1-36445	FR00 827498460	1

FACTURE							
NUMERO DE FACTURE	DATE DE FACTURE	DATE D'EXIGIBILITE	TRANSPORTEUR	DELAI	NUMERO DE CLIENT	ORDER	N. PAQ.
21-5673419	09-03-2022	08/04/22	CHRONOPOS	30 JOUR	541444-000	B965912	1

REF	COMMANDE	EXPEDIE	DESCRIPTION	PRIX UNITAIRE	MONTANT	TVA
235M220	72	10	INK CARTR DURABR ULTRA SUPL CYAN 16XL VEND PART NR: C13T16324012 INTRASTAT : 8443 99 90 POIDS : 00000.40	11,99	119,90	1
235Q252	89		SINGLEPACK BLACK 603XL INK SUPL	22,08		1
235N480	150		VEND PART NR: C13T03A14010 BINOCULARS SINGLEPACK CYAN XL SUPL 502XL INK 6.4 ML	11,35		1
	1		VEND PART NR: C13T02W24010 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 REFACCTION (RABAIS, REMIS, RISTOURNE). 235M220 10 x 0,0084 EUR # 3 0x ,0084 EUR # 4 0x ,0084 EUR	,08	,08	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
119,98				119,98	24,00	143,98 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 reglement anticipe : 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 a 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					*****
*****	09/03/22	08/04/22					EUR

541444-000	21-5673419
------------	------------

Domiciliation

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

Nom et
ADRESSE du
tiré

**SI CONTACT
400 RUE PIERRE BERTHIER**

SOCIETE GENERALE

Acceptation ou aval

13290 AIX EN PROVENCE