

ADRESSE DE LIVRAISON
SI CONTACT 110 RUE EMILIEN GAUTHIER ZAC DE LENFANT 13290 AIX-EN-PROVENCE

**SI CONTACT
110 RUE EMILIEN GAUTHIER
ZAC DE LENFANT
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
DEV0182699	FR00 827498460	1

NUMERO DE FACTURE	DATE DE FACTURE	DATE D'EXIGIBILITE	TRANSPORTEUR	DELAI	NUMERO DE CLIENT	ORDER	N. PAQ.
21-6857601	05-07-2023	04/08/23	CHRONOPOS	30 JOUR	541444-000	Y0Y6911	1

REF	COMMANDE	EXPEDIE	DESCRIPTION	PRIX UNITAIRE	MONTANT	TVA
943ETFY	10	10	INK CARTRIDGE NO 302 XL C/M/Y SUPL DE/FR/BE/NL/UK/SE VEND PART NR: F6U67AE#UUS INTRASTAT : 8443 99 90 POIDS : 00000.60	26,97	269,70	1
943ETGM	10	10	INK CARTRIDGE NO 302 XL BLACK SUPL DE/FR/BE/NL/UK/SE VEND PART NR: F6U68AE#UUS INTRASTAT : 8443 99 90 POIDS : 00000.60	27,69	276,90	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). 943ETFY 10 x 0,0100 EUR 943ETGM 10 x 0,0100 EUR	,20	,20	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
546,80	10,00			556,80	111,36	668,16 EUR

5-7 rue des Bouleaux - 59810 LESQUIN CEDEX - Tel Nat: 03 66 88 23 30 - 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

*****	05/07/23	04/08/23				***** EUR
-------	----------	----------	--	--	--	--------------

541444-000

21-6857601

Domiciliation

R.I.B. du Tiré

30003	00050	00020025304	43
-------	-------	-------------	----

Nom et
ADRESSE du
tiré

**SI CONTACT
110 RUE EMILIEN GAUTHIER
ZAC DE LENFANT**

SOCIETE GENERALE

Acceptation ou aval

13290 AIX-EN-PROVENCE