


**CONFIRMATION  
DE COMMANDE**
**N° 416034**

|          |             |
|----------|-------------|
| Date     | Saisi par   |
| 04/11/21 | LAURA.PEREA |

**Client N° : 314785****Réf. Client :****Réf. OBJ :** DEVIS N° 285018**Téléphone :** 0492273812**Fax :****EMAIL :** cse-dialyse-iat@outlook.fr
**CENTRE D HEMODIALYSE**

COMITE SOCIAL ECONOMIQUE

 M Christophe MIRANVILLE  
 AVENUE DOS MAURICE DONNAT  
 CS10067  
 06700 ST LAURENT DU VAR  
 FRANCE

**LIVRAISON**

| Référence                 | Désignation  | Date      | Quantité | P.U. € HT | Remise % | Montant € HT |
|---------------------------|--|-----------|----------|-----------|----------|--------------|
| 7                         | <b>BRACELET EN SATIN 'ANIME QUADRI'</b>                | 26/11/21  |          |           |          |              |
| 876886                    | QUADRICHROMIE  | IMPERATIF | 300      | 0,60      | 0,00     | 180,00       |
| MIDFIQ                    | FRAIS D IMPRESSION QUADRI toute_la_surface_recto_verso |           | 300      | 0,00      | 0,00     | 0,00         |
| MIDFFQ                    | FRAIS TECHNIQUES QUADRICHROMIE - Quadrichromie         |           | 1        | 0,00      | 0,00     | 0,00         |
| <b>SOUS-TOTAL ARTICLE</b> |  |           |          |           |          | 180,00       |

**Le délai de livraison n'est valable que si le BAT nous est retourné dans les 24 heures après son envoi.**

Pour une commande avec impression, la quantité livrée peut être supérieure ou inférieure à 5% à la quantité commandée.

| CODE | BASE (€) | TVA (%) | Montant (€) |
|------|----------|---------|-------------|
| 2    | 200,00   | 20,00   | 40,00       |
|      |          |         |             |

|                          |               |
|--------------------------|---------------|
| Transport €              | 20,00         |
|                          |               |
|                          |               |
| <b>TOTAL € HT</b>        | <b>200,00</b> |
| TVA                      | 40,00         |
| <b>TOTAL € TTC</b>       | <b>240,00</b> |
| Acompte                  | 0,00          |
| Escompte                 | 0,00          |
| <b>NET A PAYER € TTC</b> | <b>240,00</b> |

**REGLEMENT PAR**

VIREMENT 30 JOURS

VOTRE ADRESSE DE LIVRAISON :

 CSE  
**CENTRE D HEMODIALYSE**  
 COMITE SOCIAL ECONOMIQUE  
 M Christophe MIRANVILLE- 0492273812  
 AVENUE DOS MAURICE DONNAT  
 06700 ST LAURENT DU VAR  
 FRANCE