



## CONFIRMATION DE COMMANDE

N° 416157

Date	Saisi par
04/11/21	HM

### PHARMACIE DE LA VISTE

**Client N°** : 9985515  
**Réf. Client** :  
**Réf. OBJ** :  
**Téléphone** : 0621527542  
**Fax** :  
**EMAIL** : pharmaciecouput@hotmail.com

M Nicolas COUPUT  
40 AVENUE DE LA VISTE  
RESIDENCE LE STENDHAL  
13015 MARSEILLE  
FRANCE

### EXPEDITION

Référence	Désignation	Délai	Quantité	P.U. € HT	Remise %	Montant € HT
7	<b>CALENDRIER DE BANQUE A3 SOUPLE 'GENOVA'</b>	SEMAINE 47				
439350	VERT		1000	0,50	0,00	500,00
EXAFIQ	FRAIS D IMPRESSION QUADRI 2_faces		1000	0,00	0,00	0,00
EXAFFQ	FRAIS TECHNIQUES QUADRI - Quadrichromie sur les deux faces		1	0,00	0,00	0,00
SOUS-TOTAL ARTICLE						500,00
7	<b>GARDE ORDONNANCE 'MEDIC'</b>	SEMAINE 49				
648623	ANTHRACITE		1000	0,90	0,00	900,00
AUXMAC	MARQUAGE A CHAUD Face_avant		1000	0,00	0,00	0,00
AUXCHF	FRAIS TECHNIQUES MARQUAGE A CHAUD - Marquage a chaud		1	0,00	0,00	0,00
SOUS-TOTAL ARTICLE						900,00
2	<b>STYLO 'MORELIA'</b>	SEMAINE 47				
495985	JAUNE Encre noire		1000	0,25	0,00	250,00
CATTAM	FRAIS TAMPOGRAPHIE 90_degres_clip		1000	0,11	0,00	110,00
CATTAF	FRAIS TECHNIQUES TAMPOGRAPHIE - 1 Couleur		1	30,00	0,00	30,00
SOUS-TOTAL ARTICLE						390,00
SOUS-TOTAL COMMANDE						1790,00

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	1810,00	20,00	362,00

Transport €	20,00
TOTAL € HT	1810,00
TVA	362,00
TOTAL € TTC	2172,00
Acompte	2172,00
Escompte	0,00
NET A PAYER € TTC	0,00

### REGLEMENT PAR PAIEMENT EN LIGNE

VOTRE ADRESSE DE LIVRAISON :

SNC  
**PHARMACIE DE LA VISTE**

M Nicolas COUPUT- 0621527542  
40 AVENUE DE LA VISTE  
RESIDENCE LE STENDHAL  
13015 MARSEILLE  
FRANCE