

Papier garanti
sans Phénol



IVH INTRA :
CODE SERVICE :
N° COMMANDE :
Date d'échéance: 06/ 01/ 25
PAIEMENT DES RECEPTION DE LA FACTURE.
FACTURE

Num.:50060410643
Pages: 1/ 1 Le:06/01/25 A 16:37
Montants en Euros

QUANTITE	P.U.H.T.	P.T.H.T.	TAUX
GR.SECUR.EUROP1 5144		03505390958407	
1	14,13	14,13	20,00

TOTAL HT 14,13
TOTAL TTC 1 16,95
CB SANS CONTACT 16,95

CODE TAUX	T.V.A	H.T.	T.T.C
B 20,00%	2,82	14,13	16,95
TOTAL:	2,82	14,13	16,95

En cas de non-paiement à date
d'échéance, une indemnité forfaitaire
de recouvrement de 40 EUR sera due.
En cas de dépassement du délai
de règlement, une pénalité de 3 fois
le taux d'intérêt légal sera appliquée.
Aucun escompte pour paiement anticipé.
IBAN : FR7610057190540002005660168 BIC : CMCI
FRPP

Mag: 07159 TPV: 0004 Op: 0004 Tick: 0218
Le: 06/01/25 A 16:36

P4 P4

Facture Janvier