

Facture

Réf. : FA-DS-1702-0027086

Date facturation : 01/02/2017

Date échéance : 01/02/2017

Adressé à:

HENRY POL
RUE DES 4 ARBRES 16
5170 LUSTIN

Réf. client :
Tél: 0496073158

JEUDI 02/02/2017 AP

Montants exprimés en Euros

Qté	Fabricant	Désignation	P.U.	Total
1		LIT MEDICAL 90X200 (Du 0-60/0/1600 au 0-60/0/1600)	2 000,00	2 000,00
1	ACOR	ART00002568 matelas ergomax 90x200 bultex (Du 0-60/0/1600 au 0-60/0/1600)	175,00	175,00
1	MOSHY	CORAL_90X200 CORAL IMPERMEABLE 90X200 (Pays d'origine: France) (Du 0-60/0/1600 au 0-60/0/1600)	0,00	0,00
1	MOSHY	ART00001428 COUETTE SYNTHETIQUE 400GR EN 140X200 HIMALAYA (Du 0-60/0/1600 au 0-60/0/1600)	99,00	99,00

Conditions de règlement: Au comptant

Les conditions générales de vente sont au verso

Utilisation élévateur:

Total HT	1 879,34
Total TVA 21%	394,66
Total TTC	2 274,00
Accompte déjà reçu	100,00
Reste à payer	2 174,00

Signature Client: