



FACTURE No 230887

Période de location : Du 15/07/2023 au 14/10/2023
Date facture : 01/07/2023
N° Commande client :
N° Contrat Local : 121434
Votre interlocuteur : LOISEAU Olivier
Email : location@solen.fr

HOPITAL PRIVE DU CONFLUENT
C/ TAKE A WASTE
24 Rue de Clichy
75009 PARIS

N° Contrat Local	SIRET client	TVA Intracomm.
121434	844 336 156 00014	FR

Lieu implantation matériel :
HOPITAL PRIVE DU CONFLUENT
4 Rue Eric Tabarly 44200 NANTES

Désignation	Quantité	Prix unitaire	Montant HT
LOCATION TRIMESTRIELLE DES EQUIPEMENTS SUIVANTS :			
COMPACTEUR POSTE FIXE COURT REE N° 0239-03-21-AT + LEVE-CONTENEUR REE N° 0240-03-21-AT	1.00	1350.00 €	1350.00 €
Assurance	1.00	84.00 €	84.00 €
	Sous-total HT		1434.00 €

Base	TVA	Montant
1434.00 €	20 %	286.80 €

Echéance
31/07/2023
30 jours date de facture

Total HT	Total TVA	Total TTC	Acompte	NET A PAYER
1434.00 €	286.80 €	1720.80 €	0.00 €	1720.80 €

Mode de paiement : Virement

En cas de retard de paiement, seront exigibles, conformément à l'article L 441-6 du code de commerce, une indemnité calculée sur la base de trois fois le taux de l'intérêt légal en vigueur ainsi qu'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 euros.

Coordonnées bancaires

CIC EURE ET LOIR ENTREPRISES **IBAN :** FR76 3004 7148 2100 0200 5900 170 - **BIC/SWIFT :** CMCIFRPP