

À facturer à :

LYCEE POLYVALENT SIMONE VEIL

Rue Evariste GALLOIS BP367

19311 BRIVE

FRANCE

N° SIRET : 19190012500011

N° de téléphone :

ce.0190012k@ac-limoges.fr

Destinataire :

MEMORIAL DE LA SHOAH

17 RUE GEOFFROY L ASNIER

75004 PARIS 4

FRANCE

À livrer à :

LYCEE POLYVALENT SIMONE VEIL

Rue Evariste GALLOIS BP367

19311 BRIVE

FRANCE

Livraison le 10/02/2023

AFFAIRE SUIVIE PAR : Frederic Girard - - Frederic.Girard@ac-limoges.fr

À L'ATTENTION DE :

Références obligatoires à rappeler dans toutes les correspondances

À renseigner dans Chorus Pro :

Code engagement : EJ1991.1

Votre référence	Désignation	Qté cdée	Unité	PU HT	Remise	Montant HT	TVA
A161	SORTIES SCOLAIRES (SERVICES)	1,00	UNITE	49,00		49,00	0.00%

Engagement juridique validé par :

Nathalie Vigne,

Chef d'établissement

le : 03/02/2023 à 14:51

Conditions de facturation	Total en EUR
Montant HT	49,00
Montant remises	0,00
Total TTC	49,00

Modalités de règlement

Conditions de paiement : VIREMENT SEPA - ENCAISSEMENT - 30 J DATE FACTURE

Vos références bancaires

(à vérifier ou à compléter si nécessaire)

BIC : BNPAFRPPAA

IBAN : FR7630004008230001014850403

TOTAL TTC

49,00 EUR

Pour la transmission de vos factures ayez le réflexe dématérialisation.

Utilisez le portail facture de l'Etat : <http://www.chorus-pro.gouv.fr/>