



## Facture

CHELLES, le 13/04/2018

Numéro facture : **FA0180766**

Numéro client : **CL01037**

### Adresse du site

LA PLATEFORME DU BATIMENT PARIS 19  
STALINGRAD  
220 BOULEVARD DE LA VILLETTE  
  
75019 PARIS 19

### Adresse de facturation

LA PLATEFORME DU BATIMENT PARIS 19  
STALINGRAD  
IMME MAGELLAN - 7 RUE BENJAMIN CONSTANT  
SERVICE COMPTABILITE GENERALE  
75957 PARIS CEDEX 19

### Descriptif des travaux

V/Demande ABC1800202

EXPÉDIÉ LE 18 MAI 2018

Numéro	Description	Qté	Unité	PV HT	% Rem.	Montant HT	TVA
1	Accompagnement bureau de contrôle le 9.04.2018 Technicien expert pour accompagnement bureau de contrôle	1,00		52,00		52,00	0,00
2	Forfait analyse et rédactionnel du technicien expert SSI	1,00		190,00		190,00	0,00
3	Essais et mesures	2,00		55,00		110,00	0,00

JL *ADP* N° pièce : *140 501221*

Compte CG	Nature	Service	lieu	Montant
62204	2560			051 159,00
445663				
622043				

Date :  
Nom et Visa :

Escompte pour règlement anticipé : 0%  
En cas de retard de paiement, une pénalité égale à 1.5 fois le taux d'intérêt légal sera exigible (loi du 31/12/93)

Taux	Base	Montant
0,00		
20,00	352,00	70,40
0,00		

<b>Total HT</b>	352,00
<b>Postes Complémentaires</b>	0,00
<b>Total HT Net</b>	352,00
<b>TVA</b>	70,40
<b>Total TTC</b>	422,40
<b>Acompte</b>	0,00
<b>Net à payer</b>	<b>422,40 €</b>

#### Clause de réserve de propriété :

Le vendeur conserve la propriété des biens vendus jusqu'au paiement effectif de l'intégralité du prix en principal et en accessoires. Le défaut de paiement de l'une ou quelconque des échéances pourra entraîner la revendication des biens.

## FEUILLE D'INTERVENTION

2018 10 10 37 91

CLIENT			
Nom du client	LPDB Paris Stalingrad	Téléphone	
Adresse		Nom technicien 1	BouLANGER J
		Nom technicien 2	
Ville/Code postal		FA <input checked="" type="checkbox"/>	SG <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/>

DESIGNATION DES TRAVAUX			
A la demande de :	Astreinte Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>	Dépannage	Modification <input type="checkbox"/>
ABC1800202	Nacelle Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>	Visite d'entretien <input checked="" type="checkbox"/>	Installation <input type="checkbox"/>

### Défaut(s) constaté(s) et rapport d'intervention

Accompagnement bureau de contrôle sécurité Incendie.  
 Bon fonctionnement Général du système.

COMMANDE PRODUITS		RÈGLEMENT - Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/>		
Code article	Désignation	Qté	P. U. HT	Montant HT

INTERVENTION						Total HT	
Déplacement le	09	04	20	18	Temps passé	h	mn
Horaire	de	8H30	à	10H55	et	de	à
Nouvelle intervention à prévoir						Total TVA %	
Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>						Total TTC	

OBSERVATIONS CLIENT

Signature du technicien	<p><i>BouLANGER</i></p> <p>LA PLATEFORME DE PAYEMENT                  BON pour prestations effectuées                  Nom du client - Signature - Date - Cachet de l'entreprise                  Du de la ville de                  75010 PARIS                  TEL : 01 53 36 56 00                  FAX : 01 53 36 00 00                  RCS PARIS 403 104 250</p>
-------------------------	---