

Émetteur

SARL Karaman Fils

680 rue louis pasteur
73490 La Ravoire

Tél.: 06 69 67 00 17

Email: contact@etskaramanfils.com

Adressé à

Clinique d'Argonay

TSA 55211

59711 Lille Cedex 9

Téléphone: 0428637400

Email: guillaume.pechot@ramsaysante.fr

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
CIRCULATION R+5 et R+3	10%	35,00	530	18 550,00
MURS Mise en place d'une protection total au sol, sur éléments existants et à conserver Rebouchage, reprise des divers trous et imperfections sur murs Retrait des bande de papiers peint tout le long des mains courantes Ponçage, dépoussiérages complets des supports murs Application d'une couche primaire d'impression Application de 2 couche de finition (teinte à définir)				
PLAFONDS Mise en place d'une protection total au sol, sur éléments existants et à conserver Rebouchage, reprise des divers trous et imperfections sur support Ponçage, dépoussiérages complets des supports Plafond Application d'une couche primaire d'impression Application de 2 couche de finition (teinte à définir)	10%	20,00	200	4 000,00
ENCADREMENTS DE PORTES Mise en place d'une protection total au sol, sur éléments existants et à conserver Rebouchage, reprise des angles, divers trous et imperfections sur support Application de 2 couche de finition glycéro	10%	100,00	30	3 000,00
COMMANDE PASSER PAR M PESCHOT GUILLAUME	0%	0,00	0	0,00

Conditions de règlement: A réception

Règlement par virement sur le compte bancaire suivant:

Banque: La Banque Postale

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé
20041	01017	1172785Z028	07

Adresse: GRENOBLE CENTRE FINANCIER

Nom du propriétaire du compte: SARL KARAMAN FILS

Code IBAN: FR57 2004 1010 1711 7278 5Z02 807

Code BIC/SWIFT: PSSFRPPGRE

Total HT	25 550,00
Total TVA 10%	2 555,00
Total TTC	28 105,00
Payé	28 105,00
Reste à payer	0,00

Versements déjà effectués

Règlement	Montant	Type	Num
17/08/2022	28 105,00	Virement bancaire	