

Émetteur:

Adressé à:

**ADOPUS**

49, boulevard des Anglais  
44100 Nantes

Tél.: +33 6 10 84 20 35  
Email: mdalmas@adopus.fr

**Réanima**

9, impasse Jean Bouin  
30000 Nîmes

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Forfait 4 jours dont 2 sur place les 7 et 8 Avrils 2016 - Entretiens avec le commissaire au compte, le comptable et les représentants de la clinique - Validation des nouvelles données à intégrer - Analyse proposition ABTEL pour poste consultation et Véronique, vérification des postes - Évolutions de l'application de suivi financier des actes - Support de l'application - Mise en place, test et validation	20%	800,00	4	3 200,00
Déplacement Nantes Nîmes A/R	0%	176,80	1	176,80

**Conditions de règlement:** Règlement à 30 jours

Total HT	3 376,80
Total TVA 20%	640,00
<b>Total TTC</b>	<b>4 016,80</b>

**Règlement par virement sur le compte bancaire suivant:**

Banque: BNP PARIBAS

Code banque 30004	Code guichet 00071	Numéro de compte 00010085741	Clé RIB 43
----------------------	-----------------------	---------------------------------	---------------

Domiciliation: NANTES Ste THERESE

Nom du propriétaire du compte: ADOPUS M. DALMAS

Code IBAN: FR76 3000 4000 7100 0100 8574 143

Code BIC/SWIFT: BNPAFRPPNAN