



IT DEV TEAM

## Facture

CLEVERMIND

11 RUE BAILLY France

**Date:** 30/09/2024  
**N° Facture :** FA2024-0082  
**Période de prestation :** Du 01/06/2024 au 30/06/2025

Désignation	Qté	PU H.T	TVA	Total HT
Frais Refacturés	1	1000 €	0	1000 €

TOTAL HT :	1000,00 €
TAUX DE TVA% :	0,00 %
TVA :	0 €
TOTAL TTC :	1000,00 €

**Mode de règlement :** Virement  
**Date limite de règlement** 30/10/2024

**Paiement des Stagiaires**

### Coordonnées bancaires

**IBAN :** TN59 0814 6031 0851 0007 4624

**BIC :** BIATTNNTSFX