Payement au guichet (carte ou Camipro) Facturation interne EPFL: centre financier(CF) fonds n° Nom du travail nom du fichier Affiche élémentaire			date commande unité/service	26/02/2025 EscapEPFL +41765073860		
			téléphone email			
			S'agit-il d'une presta	ation spécifique EPFL fourni	es par le Centre d	'impression? non
	Impression numéric			3x. 900 x 320 mm)	MARKET STATE	
Quantité		Type d'imp	ression	The second secon		
nbr d'exemplaires:	20	• recto seu		Format A3 A4 A5		
nbr de pages:	1	O niveau de			∐ A€	
Papier standard satiné		0 g/m² affiche A	3 aut			
couverture			Og/m², papier de coule			
initions & reliures						
Aucune / coupe	au format		O Dos toilé			
) Agrafage	☐ 1 agrafe ☐ 2 agraf	es	sans plastique devant			
) Plastification	☐ brillant ☐ mat	07	Anneaux métalliques	noir blanc)	
Microperforation	ns (coupon détachable)		sans plastique devant			
Pliage/rainage	1 pli (plié en deux)		iqué-pli (deux agrafe			
	2 plis zig-zag a	0.	os carré collé (couve			
antité nbr d'exem	Impression plott		at standard et per	sonnalisé		
		Forma	t L A2 L A1 L	A0 autre:		
	ieur 🔲 papier standard rieur 🔲 bāche légère	pap. pho		noto brillant tissu pliable		
THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	té				ollant	
ands Quanti		ording Is				
NAME OF TAXABLE PARTY.	L:		tand complet (visuel +		_	
ollups nbr d'ex		Rollup 🗆 re	tand complet (visuel +		visuel	
ollups nbr d'ex	entaire/remarques divi	Rollup 🗆 re	ollup complet (visuel +	structure) remplacement	visuel	
ollups nbr d'ex		Rollup 🗆 re	ollup complet (visuel +	structure) \square remplacement	visuel	
ollups nbr d'ex		Rollup 🗆 re	ollup complet (visuel +	structure) \square remplacement	visuel	
ollups nbr d'ex		Rollup 🗆 re	ollup complet (visuel +	structure) remplacement	visuel	
ollups nbr d'ex ription compléme	entaire/remarques divi	Rollup re	ollup complet (visuel +	structure) \square remplacement $0 \times 0, 5 = 10$. $0 \times 0, 5 = 10$.		
ollups nbr d'ex	entaire/remarques divi	Rollup re	VIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	structure) \square remplacement $0 \times 0, S = 10$ $0 \times 0, S $		
rollups nbr d'ex	entaire/remarques divi	Rollup reses	VIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	structure) \square remplacement $0 \times 0, 5 = 10$. $0 \times 0, 5 = 10$.		

EPFL

EPFL Repro 1015 Lausanne

lundi 03 mars 2025 à 13:37:33

Servi par : Kalinashi Enver	Fct No:19
201101011111111111111111111111111111111	
1 Divers Couleur	CHF 14.00
TOTAL	CHF 14.00

POSTCARD (14.00)

% TVA	Net	Brut	TV
(1) 8.10	12.95	14.00	1.0

Etablissement: 10114 ,Caisse: 1 ****** FACTURE FERMEE ********

Reimprimé # 1 TVA CHE-116.075.613-TVA Merci de Votre Visite A Bientôt !

*** Reçu du Client ***

Vente PostFinance Card contact less Postcard XXXXXXXXXXXXXXXXX2825

03.03.2025 13:37:44 Trm-Id: 31444946 Id. Utilisateur: 318 AID: A0000001110110 Trx. Seq-No: 74390 Trx. Ref-No:

6354646619 Code Auth:

59PkgT Acq-Id: 4 Emv_ATC: 60 0375E3B138E22CC284584CCC2C208C83 05/01

Total-EFT CHF:

14.00

Transaction OK

MIGROS

Société Coopérative Migros Vaud M Chavannes les Cèdres Tel. 058 573 75 05

Désignation article Q	uant.	Prix	Rabais	Total	#
Oeufs plein air 6x53g+	1	2.95		2.95	1
Micamu caramels beurre	1	3.25		3.25	1
Gruyere salé	1	22.00		5.50	1
Emilio Grana Padano	1	5.60		5.60	1
Cornatur escalope	1	5.95		5.95	1
Cornatur escalope épin	1	4.95		4.95	1
Croûtons herbes	1	3.95		3.95	1
Pain tessinois	1	2.40		2.40	1
MBud Mozzarella	1	2.30		2.30	1
Zweifel Chips paprika	1	4.20		4.20	1
Nüsslisalat	1	3.00		3.00	1
Pommes Braeburn	1	3.15		2.55	1
MClass beurre cuisine	1	3.90		3.90	1
Cherrytomates grappes	1	1.80		1.80	1
MClass french herbes	1	4.95		4.95	1
T . 1 OUE				0	

T	0	+	5	1	ſ	ì	П	F
и	U	u	a		u	71	П	П

PostFinance Card Total en EUR

51.25

57.25 63.61

Débit PostFinance Card Contactless XXXXXXXXXXXXXXXXX2825 24.02.2025 12:30 #31506644*00313955/58Pd06/0000 0000004#

Total-EFT CHF: 57.25

# Numéro	TUA		CHE-105.896.913	TUA
Gr	TVA%		Total	TUA
1	2.60	8	57.25	1.45

Merci de votre conviance



010100636752522402250140000005725 Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure 0063675 0537999 24.02.2025 12:28:58 252 0140

Demande de Remboursement

Prénom NOM :	
NPA, Localité * :	
IBAN * :	
Date de la demand	de:
Pôle d'activité :	
Motif :	
Montant(CHF) :	
Signature:	

*Si ce n'est pas votre première demande, ces champs ne sont pas obligatoires≤3

