

Bob ALICE  
[sololourde@outlook.fr](mailto:sololourde@outlook.fr)

FACTURE 643465dd516578636626ad92

Date: 10/04/2023

No	DESCRIPTION	QUANTITÉ
1	paracipe	12
2	strepcile	4
3	lesopaine	13
QUANTITÉ TOTAL		29
MONTANT		45 €

Hopital de la source