



# DEVIS

## PRA ZIGUINCHOR

NINEA : 00245210G0 - TEL : 339911734

CBAO : SN012 - 01202 - 036098930607/33

N° Devis : PRAZG2401DV00098

Date Devis : 30/01/2024

Code Client : EDU007ZG

Nom Client : CROUS - ZIGUINCHOR

Référence :

CODE	DESIGNATION	COND.	QTE	PRIX	MONTANT
010510	AMOXICILLINE 500MG GELULE	B/1000	100	27 500	2 750 000
010512	AMOXICILLINE 1G CP. SECABLE	B/24	300	2 000	600 000
120310	PARACETAMOL 500MG CP.	B/500	200	3 100	620 000
011210	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME (400+80)MG CP.	B/500	40	4 290	171 600
060270	NYSTATINE 100.000 UI CP. GYN	B/100	100	1 525	152 500
120710	IBUPROFENE 400MG CP.	B/1000	100	10 000	1 000 000
180110	FER+AC.FOLIQUE (200+0.25)MG CP.	B/500	150	2 280	342 000
180220	FER 0.68% SP.	FL/125	509	500	254 500
010520	AMOXICILLINE 250MG SP.	FL/60	500	300	150 000
010521	AMOXICILLINE 125MG/5ML SP.	FL/60	500	300	150 000
120320	PARACETAMOL 120MG/5ML SP.	FL/100	1 000	350	350 000
050111	METRONIDAZOLE 500MG CP.	B/1000	20	10 250	205 000
012011	CIPROFLOXACINE 500MG CP.	B/500	20	12 715	254 300
621290	GARROT PLAT	UN	1	100	100
120710	IBUPROFENE 400MG CP.	B/1000	30	10 000	300 000
120720	IBUPROFENE 100MG/5ML SP.	FL/100	200	350	70 000
060660	ECONAZOLE CREME	T/30	130	1 000	130 000

Total à Payer :

7 500 000

présent Devis est arrêté à : SEPT MILLIONS CINQ CENTS MILLE FRANCS CFA

Pharmacien



# FACTURE

## PRA ZIGUINCHOR

NINEA : 00245210GO - TEL : 339911734  
CBAO : SN012 - 01202 - 036098930607/33

N° Facture : PRAZG2401DV00098

Date Facture : 30/01/2024

Code Client : EDU007ZG

Nom Client : CROUS - ZIGUINCHOR

Référence :

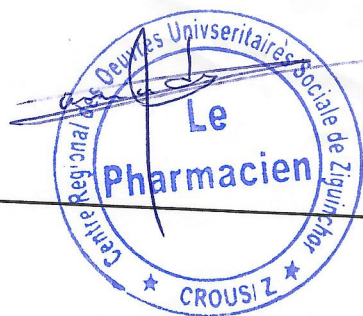
CODE	DESIGNATION	COND.	QTE	PRIX	MONTANT
010510	AMOXICILLINE 500MG GELULE	B/1000	100	27 500	2 750 000
010512	AMOXICILLINE 1G CP. SECABLE	B/24	300	2 000	600 000
120310	PARACETAMOL 500MG CP.	B/500	200	3 100	620 000
011210	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME (400+80)MG CP.	B/500	40	4 290	171 600
060270	NYSTATINE 100.000 UI CP. GYN	B/100	100	1 525	152 500
120710	IBUPROFENE 400MG CP.	B/1000	100	10 000	1 000 000
180110	FER+AC.FOLIQUE (200+0.25)MG CP.	B/500	150	2 280	342 000
180220	FER 0.68% SP.	FL/125	509	500	254 500
010520	AMOXICILLINE 250MG SP.	FL/60	500	300	150 000
010521	AMOXICILLINE 125MG/5ML SP.	FL/60	500	300	150 000
120320	PARACETAMOL 120MG/5ML SP.	FL/100	1 000	350	350 000
050111	METRONIDAZOLE 500MG CP.	B/1000	20	10 250	205 000
012011	CIPROFLOXACINE 500MG CP.	B/500	20	12 715	254 300
521290	GARROT PLAT	UN	1	100	100
120710	IBUPROFENE 400MG CP.	B/1000	30	10 000	300 000
120720	IBUPROFENE 100MG/5ML SP.	FL/100	200	350	70 000
060660	ECONAZOLE CREME	T/30	130	1 000	130 000

Total à Payer :

7 500 000

présente Facture arrêtée à : SEPT MILLIONS CINQ CENTS MILLE F.CFA

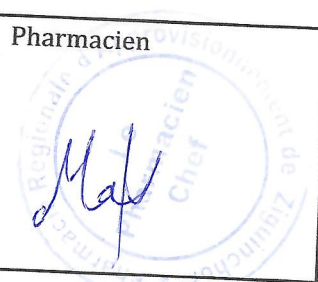
Client



Comptable



Pharmacien







# BON DE LIVRAISON

## PRA ZIGUINCHOR

NINEA : 00245210GO - TEL : 339911734  
CBAO : SN012 - 01202 - 036098930607/33

N° Livraison : PRAZG2401DV00098

Date Livraison : 30/01/2024

Code Client : EDU007ZG

Nom Client : CROUS - ZIGUINCHOR

Référence :

CODE	DESIGNATION		QTE	PRIX	MONDANT
010510	AMOXICILLINE 500MG GELULE	B/1000	100	27 500	2 750 000
010512	AMOXICILLINE 1G CP. SECABLE	B/24	300	2 000	600 000
120310	PARACETAMOL 500MG CP.	B/500	200	3 100	620 000
011210	SULFAMETHOXAZOLE+TRIMETHOPRIME (400+80)MG CP.	B/500	40	4 290	171 600
060270	NYSTATINE 100.000 UI CP. GYN	B/100	100	1 525	152 500
120710	IBUPROFENE 400MG CP.	B/1000	100	10 000	1 000 000
180110	FER+AC.FOLIQUE (200+0.25)MG CP.	B/500	150	2 280	342 000
180220	FER 0.68% SP.	FL/125	509	500	254 500
010520	AMOXICILLINE 250MG SP.	FL/60	500	300	150 000
010521	AMOXICILLINE 125MG/5ML SP.	FL/60	500	300	150 000
120320	PARACETAMOL 120MG/5ML SP.	FL/100	1 000	350	350 000
050111	METRONIDAZOLE 500MG CP.	B/1000	20	10 250	205 000
012011	CIPROFLOXACINE 500MG CP.	B/500	20	12 715	254 300
621290	GARROT PLAT	UN	1	100	100
120710	IBUPROFENE 400MG CP.	B/1000	30	10 000	300 000
120720	IBUPROFENE 100MG/5ML SP.	FL/100	200	350	70 000
060660	ECONAZOLE CREME	T/30	130	1 000	130 000

Total à Payer :

7 500 000

Le présent Bon de Livraison arrêté à : SEPT MILLIONS CINQ CENTS MILLE F.CFA

