

03/01/2023

Facture du mois de Decembre

Facturer à :

Pour : GOMYCODE

GOMYCODE

Description

	Prix	U	Quantité	Montant
--	------	---	----------	---------

4h de session comme instructeur
/tranche

12 000,00 XOF

(05)

Pour toute question concernant cette facture, veuillez-vous adresser à :

AIKPE ACHILE

N°CNI : C02 0005667 21

aikpeachille55@gmail.com

Retenue

- 4500,00 XOF

7.5%

- 4500,00 XOF

55 500,00 XOF

Montant à payer

55	500,00
XOF	XOF

Total

Nous vous remercions de votre confiance.

AIKPE ACHILE

aikpeachille55@gmail.com 035044750002 BANQUE ATLANTIQUE BENIN