

**DOIT :**

**N° COMPTE CONTRIBUABLE: 9-206.388.X**  
**Régime du réel normal**  
**Centre des Impôts: Direction des grandes entreprises**  
**Banque: UBA COTE D'IVOIRE**  
**COMPTE: CI150 0100 101090011461**

# FACTURE

NUMERO	DATE	CENTRE DE PROFIT	N° COMPTE	CPTE GENERAL
SOLCC2168	10/10/2021	SOLAS		

Nb	REFERENCE	DESIGNATION	NBRE	PRIX	MONTANT HT
1	CONV-SOLAS	CONVENTION SOLAS CERTIFICATION & TRANSMISSION DES VGM Mois de avril 2021	30	2 750 F	82 500 F
TOTAL HT					82 500 F
TVA A 18%					14 850 F
TOTAL TTC					97 350 F

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**  
**QUATRE-VINGT-DIX-SEPT MILLE TROIS CENT CINQUANTE**  
**FCFA**

MONTANT TTC	ACOMPTE	MONTANT
97 350 F	0 F	97 350 F

**Condition de paiement:**  
**A payer dès réception de la facture**

**NB:Veuillez établir,le chèque à l'ordre de:**  
**Chambre de commerce et d Industrie de CI-SOLAS**  
**ou**  
**CCICI-SOLAS**



**Le Chef De Département Comptable et Financier**

**LISTE DES CHARGEURS**

Pour Le Pont :	CONDICAF	Pour La Facture :	SOLCC2168	du :	10 octobre 2021
CHARGEUR				CONTENEURS	
THEOBROMA				30	
TOTAL 1				30	