



Facture VENTE_0001

Date facturation : 2023-2-14

Date de vente : 2023-1-9

Code client : 1

Emetteur

Adressé à

Gpharma@2.0.0

Mon Adresse

Stat: xxxx xxxx xxxx xxxx

Nif: xxxx xxxx xxxx xxxx

Tél.: +261 xx xx xxx xx

Email: email@gmail.com

Web: www.gpharma@200.mg

Client : Inconnu(Inconnu)

Société :

Ordonnance : Doc. / Hop.

Guichet : Guichet 002

Caisse : Caisse principale

Désignation	P.U HT	Qté	Réduc.	Total HT
ACIDE TRANEXAMIQUE 500MG INJ-AMP.5ML-B/5 EXACYL	116, 150	12.5		116, 150

Conditions de règlement : A réception

Payement method : Espèce

Total TTC : 116, 150 Ar

Cent seize mille cent cinquante Ariary