## **CONFIRMATION DE PAYEMENT**

Reçu de l'acte N° 2 04-08-2023 10:32:50

## test TEST

## Tableau de Facturation

| Numéro d'acte | Libellé de l'acte | Examen                    | Service     | Prix       | Date de l'acte |
|---------------|-------------------|---------------------------|-------------|------------|----------------|
| 2             |                   | Analyse cardio vasculaire | Cardiologie | 5000 FrCfa | 04-08-2023     |

## Payer

| Montant net | Montant versé | Monnaie    | Date du reçu |
|-------------|---------------|------------|--------------|
| 5000 FrCfa  | 10000 FrCfa   | 5000 FrCfa | 04-08-2023   |

Caissier: CAIS cai