

PHARMACIE SHEKINAK
RCCM/20-A-782
ID. NAT : 17-G4701-N773876
N° IMPOT : A 2160128F
Tél / (+243) 97 41 16 448, 82 76 062 44
AV DU 04 JANVIER, C/KASUKU
KINDU VILLE

Date : 31-01-2025 13:49:09



FACTURE N° 22

Client doit

N°	QUANTITE	FORME	PRODUIT	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
1	4400.0	AMIDOL 25X10	CARTON	57200.0	57200.0
2	4876.0	AMIGYN BT 12CS	non classé	4876.0	4876.0

Total : 62076.0 FC

Réduction accordée : 0 FC

Charges connexes : 0 FC

Montant final à payer : Net à payer : 62076.0 FC

En lettre : soixante-deux mille soixante-dix-six virgule zéro FC

LES MARCHANDISES VENDUES NE SONT NI REPRISES NI ECHANGEES



F - 22 - 2025