

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 18:02:19



FACTURE N° 1

Client doit

N°	QUANTITE	FORME	PRODUIT	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
1	1	NON CLASSÉ	INDOCIDE 10X10 CAPS	2871.0	2871.0
2	1	NON CLASSÉ	CHLORAPHENERAMINE	899.0	899.0

Total : 3770.0 FC FC

Réduction accordée : 0 FC

Charges connexes : 0 FC

Montant final à payer : Net à payer : 3770.0 FC

En lettre : trois mille sept cent soixante-dix FC

LES MARCHANDISES VENDUES NE SONT NI REPRISES NI ECHANGEES

