

FACTURE
N° de commande client 7

Date de la facture: 6/22/2024

Facturer à: Jim Brown
789 Oak St
jim@example.com

# Article & Description	Quantité	Taux	Montant
Amoxicillin	6	10.00	60.00
Clotrimazole	9	8.00	72.00

Sous-total: MAD 132.00

Total: MAD 132.00