

ALLIANCE PHARMA Tel: 80130610 RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004 NIF: 37364/R BP: 11807 Adresse: NIAMEY		FACTURE DE VENTE N° 1998 Date: 13/09/2025
---	---	---

Login: kader2	Client: PHARMACIE CITE FAYCAL NIF: 7695 Adresse: COMMUNE 3 Téléphone: 89148855
---------------	--

Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Date d'expiration	Montant
ACLAV 500G625MG SACH B16	5	5313.00	12/07/2023	26565.00
AERIUS B15	5	4749.00	N/A	23745.00
AMLOPERIN 10MG10MG CP B30	5	10820.00	07/09/2026	54100.00
Amoxicilline TM	5	694.00	07/12/2024	3470.00
AMOXI-DENK 1000	5	2380.00	N/A	11900.00
BIDONTOGYL 15MUI250MG CPR B	10	4829.00	N/A	48290.00
BONCIPRO 750MG CP B20	1	5410.00	24/01/2025	5410.00
BIPRETERAX 5125	1	11686.00	N/A	11686.00
CELESTENE CP	10	2592.00	N/A	25920.00
CLAVUMOCCID 1G B20	5	6906.00	N/A	34530.00
CLAVUMOCCID 1G B10	5	4781.00	N/A	23905.00
DAFLON 1000	5	7596.00	N/A	37980.00
DIAFORMINE 500	5	850.00	N/A	4250.00
DIAMICRON 60mg	3	10582.00	N/A	31746.00
DOLEX 50MG CP B30	2	1352.00	24/01/2025	2704.00
DOLEX SR 75MG CP B30	2	2705.00	24/01/2025	5410.00
COVERAM 1010	5	16467.00	N/A	82335.00
FLAGYL SP	3	1910.00	N/A	5730.00
FLEXPRO EXTRA CP B20	10	2599.00	26/05/2028	25990.00
FUCLO 500 GELULE	5	3506.00	N/A	17530.00
GASTRAL 20MG GEL B30	3	2173.00	N/A	6519.00
METVIS 500MG CP B30	3	920.00	N/A	2760.00
MOBITIL 15MG SUPPO BT6	5	1440.00	07/12/2024	7200.00
NEXIMASH 40MG	10	2118.00	N/A	21180.00
NORFLOXACINE 400MG B10 CP	2	2320.00	07/12/2024	4640.00
QUININE DIHYDROCHLORIDE TM BT	1	16200.00	N/A	16200.00

Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Date d'expiration	Montant
TRACEDOL CP EFFERV	10	3187.00	N/A	31870.00
Monicure 2 crme	20	1118.00	N/A	22360.00
Amoxicillin-PHILCO	2	40475.00	25/02/2027	80950.00
Timbre fiscale	1	200.00	N/A	200.00

Résumé

Total TVA: 0.00 CFA
Précompte BIC [A] 2%: 13541.50 CFA
Total TTC: 690616.50 CFA
Moyen de paiement: D
Nombre d'articles: 30
* Montants en francs CFA

Arrêté la présente facture à six cent quatre-vingt-dix mille six cent undefined francs CFA

Le Gestionnaire