

ALLIANCE PHARMA Tel: 80130610 RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004 NIF: 37364/R BP: 11807 Adresse: NIAMEY		FACTURE DE VENTE N° 1820 Date: 14/09/2025
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

Login: Abdou	Client: Pharmacie AS SALAM NIF: 1314R Adresse: commune 1 Téléphone: 20753125
--------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Date d'expiration	Montant
ACFOL	18	1572.00	N/A	28296.00

Résumé

Total TVA: 0.00 CFA
Précompte BIC [A] 2%: 539.00 CFA
Total TTC: 28296.00 CFA
Moyen de paiement: ESPECES
Nombre d'articles: 1
* Montants en francs CFA

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

Le Gestionnaire