

<b>ALLIANCE PHARMA</b> Tel: 80130610 RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004 NIF: 37364/R BP: 11807 Adresse: NIAMEY		<b>FACTURE DE VENTE N° 1771</b>  Date: 18/08/2025
---	---	---

Login: kader2

Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Date d'expiration	Montant
DAFLON 500	4	3793.00	N/A	15172.00
PHENERGAN CP	4	975.00	N/A	3900.00
VIFEX SP	4	1380.00	N/A	5520.00
LASILIX CP B30 40 MG	5	2400.00	N/A	12000.00
Quinine Sulfate-PHILCO	2	55653.00	07/09/2026	111306.00
CELESTENE CP	20	2592.00	N/A	51840.00
BENZA-PHILCO INJ 24	3	16696.00	N/A	50088.00
Timbre fiscale	1	200.00	N/A	200.00

Résumé

Total TVA: 0.00 CFA  
Précompte BIC [A] 2%: 5000.52 CFA  
Total TTC: 255026.52 CFA  
Moyen de paiement: D  
Nombre d'articles: 8  
\* Montants en francs CFA

Arrêté la présente facture à deux cent cinquante-cinq mille vingt-undefined francs CFA

Le Gestionnaire