

ALLIANCE PHARMA Tel: 80130610 RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004 NIF: 37364/R BP: 11807 Adresse: NIAMEY		FACTURE DE VENTE N° 2106 Date: 08/10/2025
---	---	---

Login: Abdoul	Client: PHARMACIE JANGORZO NIF: NA Adresse: COMMUNE 4 Téléphone: 20340468
---------------	--

Désignation	Qté	P.U.	Expiration	Montant
BIMALARIL SUSP ENFANT FL30ML	15	2029	Invalid Date	30435
APRAMOL 500MG CP B16	140	977	08/07/25	136780
CHLORURE DE POTASSIUM AGUETTAN	60	10625	N/A	637500
Ampiciline Inj TM	20	12143	07/12/24	242860

RÉSUMÉ FINANCIER

Montant HT:	1 047 575 CFA
Timbre Fiscal:	200 CFA

TOTAL TTC: 1 047 775 CFA

Nombre d'articles: 4
* Montants en francs CFA

Arrêté la présente facture à la somme de :
un million quarante-sept mille sept cent soixante-quinze francs CFA

Le Gestionnaire