



ALLIANCE PHARMA **FACTURE DE VENTE N°**

Tel: 80130610

Date: 18/08/2025 17:10:14

RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004

NIF: 37364/R

BP: 11807

Adresse: NIAMEY

Login: kader2

Client: PHARMASTORE MARADI

NIF: 10247R

Adresse: MARADI

Téléphone: 96592454

Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Date d'expiration	Montant
Glucos 5 500ml-FIDSON	1000	450.00	N/A	450000.00
Sal 09 500ml-FIDSON	1000	450.00	N/A	450000.00
RINGER LACTATE 500ml-FIDSON	1000	450.00	N/A	450000.00
Metro 100ml-FIDSON	2000	425.00	N/A	850000.00
OTRIVINE 005 ENF F10ML	20	1159.00	N/A	23180.00
CO-ARINATE CP B3 20050025MG	10	2210.00	N/A	22100.00
CO-ARINATE CP B3 100250125	10	1625.00	N/A	16250.00
Timbre fiscale	1	200.00	N/A	200.00

Résumé

Total TVA: 0.00 CFA

Précompte BIC [A] 2%: 45234.60

Total TTC: 2306964.60 CFA

Moyen de paiement: D

Nombre d'articles: 8

* Montants en francs CFA

Arrêté la présente facture à deux million trois cent six mille neuf cent soixante-undefined francs CFA

Le Gestionnaire