

<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°</b> <b>1714-2025</b> Date: 16/09/2025
---	---	--

Login: Abdou	Client: PHARMACIE EL NASR NIF: NA Adresse: COMMUNE 1 Téléphone: 89117400
--------------	---

Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Date d'expiration	Montant HT
AMLOPERIN 10MG5MG CP B30	1	9738.00	07/09/2026	9738.00

RÉSUMÉ FINANCIER

Montant HT:	9738.00 CFA
TVA (19%):	1850.22 CFA
ISB (2%):	194.76 CFA
Timbre Fiscal:	200.00 CFA
<b>TOTAL TTC:</b>	<b>11982.98 CFA</b>

Moyen de paiement: E  
Nombre d'articles: 1  
\* Montants en francs CFA

Arrêté la présente facture à la somme de :  
onze mille neuf cent quatre-vingt-undefined francs CFA

Le Gestionnaire