

ALLIANCE PHARMA Tel: 80130610 RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004 NIF: 37364/R BP: 11807 Adresse: NIAMEY		AVOIR N° 0020-2025 Date: 08/10/2025
---	---	---

Login: Abdoul	Client: PHARMACIE LAMORDE NA NIF: 37916S Adresse: COMMUNE 5 Téléphone: 20315946
---------------	---

Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Date d'expiration	Montant
ACLAV 500G625MG SACH B16	2	5313.00	12/07/2023	10626.00
AMOXICLAV-DENK 1000125	2	5302.00	N/A	10604.00

Commentaires:
Avoir pour facture 2107

Résumé

Total TVA: 0.00 CFA
Précompte BIC [A] 2%: 0.00 CFA
Total TTC: 21230.00 CFA
Montant Restant: 21230.00 CFA
Type de règlement: Q
Nombre d'articles corrigés: 2
* Montants en francs CFA

Arrêté le présent avoir à 21230 francs CFA francs CFA
Le Gestionnaire