

ALLIANCE PHARMA Tel: 80130610 RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004 NIF: 37364/R BP: 11807 Adresse: NIAMEY		FACTURE DE VENTE N° 1978 Date: 11/09/2025
---	---	---

Login: kader2

Client: Pharmacie AS SALAM
NIF: 1314R
Adresse: commune 1
Téléphone: 20753125

Désignation	Qté	P.U.	Expiration	Montant
Sal 09 250ml-FIDSON	50	350	N/A	17500
Glucos 5 250ml-FIDSON	150	350	N/A	52500

RÉSUMÉ FINANCIER

Montant HT:70 000 CFA

Timbre Fiscal:200 CFA

ISB/Précompte (2%):1 404 CFA

TOTAL TTC:

71 604 CFA

Nombre d'articles: 2
* Montants en francs CFA

Arrêté la présente facture à la somme de :
soixante-onze mille six cent quatre francs CFA

Le Gestionnaire