## **ALLIANCE PHARMA**

Tel: 80130610 RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004 NIF: 37364/R BP: 11807 Adresse: NIAMEY



## **FACTURE DE VENTE N° 2273**

Date: 09/10/2025

Login: akad

Client: CLINIQUE SAWKI

NIF: 124024R Adresse: NA

Téléphone: 96504040

Désignation	Qté	P.U.	Expiration	Montant
Glucos 5 250ml-FIDSON	1000	350	N/A	350000

## **RÉSUMÉ FINANCIER**

 Montant HT:
 350 000 CFA

 Timbre Fiscal:
 200 CFA

 Remise:
 -17 500 CFA

 Net HT:
 332 500 CFA

 ISB/Précompte (2%):
 6 654 CFA

TOTAL TTC: 339 354 CFA

Nombre d'articles: 1
\* Montants en francs CFA

Arrêté la présente facture à la somme de :

trois cent trente-neuf mille trois cent cinquante-quatre francs CFA

Le Gestionnaire