

ALLIANCE PHARMA Tel: 80130610 RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004 NIF: 37364/R BP: 11807 Adresse: NIAMEY		FACTURE DE VENTE N° 2105 Date: 06/10/2025
---	---	---

Login: Abdoul	Client: PHARMACIE ABDOUL-KARIM NIF: NA Adresse: COMMUNE 1 Téléphone: 96850187
---------------	--

Désignation	Qté	P.U.	Expiration	Montant
NATECAL VITD3	3	4143	N/A	12429
Ampicillin-PHILCO	30	42499	Invalid Date	1274970

RÉSUMÉ FINANCIER

Montant HT:	1 287 399 CFA
Timbre Fiscal:	200 CFA
Remise:	-138 068 CFA
Net HT:	1 149 331 CFA

TOTAL TTC:	1 149 531 CFA
------------	---------------

Nombre d'articles: 2
* Montants en francs CFA

Arrêté la présente facture à la somme de :
un million cent quarante-neuf mille cinq cent trente et un francs CFA

Le Gestionnaire