## **ALLIANCE PHARMA**

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



## **FACTURE DE VENTE N°**

**1716-2025** Date: 16/09/2025

Login: Abdou

Client: PHARMACIE TEMPLE

NIF: 1308

Adresse: COMMUNE 3 Téléphone: 20734790

Désignation			Telephone: 20734790	
	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 (18%):				1757.71 CFA
ISB (2%):				185.02 CFA
Timbre Fiscal:				200.00 CFA
Sous-total:				11880.73 CFA
Remise:				-487.00 CFA
TOTAL TTC:			11	393.73 CFA

Moyen de paiement: V

Nombre d'articles: 1

## Arrêté la présente facture à la somme de :

onze mille trois cent quatre-vingt-dix-undefined francs CFA

## Le Gestionnaire

<sup>\*</sup> Montants en francs CFA