

ALLIANCE PHARMA Tel: 80130610 RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004 NIF: 37364/R BP: 11807 Adresse: NIAMEY		FACTURE DE VENTE N° 2099 Date: 30/09/2025
---	---	---

Login: Abdoul	Client: CABINET DE SOINS MADE
	NIF: NA
	Adresse: COMMUNE 2
	Téléphone: 96421424

Désignation	Qté	P.U.	Expiration	Montant
Glucos 5 500ml-FIDSON	310	450	N/A	139500
Glucos 5 250ml-FIDSON	20	350	N/A	7000

RÉSUMÉ FINANCIER

Montant HT:	146 500 CFA
Timbre Fiscal:	200 CFA
Remise:	-14 650 CFA
Net HT:	131 850 CFA
ISB/Précompte (2%):	2 641 CFA

TOTAL TTC: 134 691 CFA

Nombre d'articles: 2
* Montants en francs CFA

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

Le Gestionnaire