

ALLIANCE PHARMA Tel: 80130610 RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004 NIF: 37364/R BP: 11807 Adresse: NIAMEY		FACTURE DE VENTE N° 2098 Date: 30/09/2025
---	---	---

Login: Abdoul	Client: PHARMACIE AFZAL NIF: 138874R Adresse: COMMUNE 4 Téléphone: 91313111
---------------	--

Désignation	Qté	P.U.	Expiration	Montant
Phenobarbital inj B10	10	14000	N/A	140000
PROPOFAN GELULE	10	2645	N/A	26450
FLEMING 1G CP	1	4830	N/A	4830
Glucos 5 250ml-FIDSON	50	350	N/A	17500

RÉSUMÉ FINANCIER

Montant HT:	188 780 CFA
Timbre Fiscal:	200 CFA
ISB/Précompte (2%):	3 780 CFA

TOTAL TTC:	192 760 CFA
-------------------	--------------------

Nombre d'articles: 4
* Montants en francs CFA

Arrêté la présente facture à la somme de :
cent quatre-vingt-douze mille sept cent soixante francs CFA

Le Gestionnaire