

ALLIANCE PHARMA Tel: 80130610 RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004 NIF: 37364/R BP: 11807 Adresse: NIAMEY		FACTURE DE VENTE N° 2103 Date: 06/10/2025
---	---	---

Login: Abdoul	Client: PHARMACIE ESCADRILLE NIF: 71334R Adresse: COMMUNE 4 Téléphone: 92807623
---------------	--

Désignation	Qté	P.U.	Expiration	Montant
COMBIMAL SACH3 B50	60	21850	Invalid Date	1311000
Captopril TM	60	4597	07/12/24	275820
COVERSYL 10	6	10040	N/A	60240

RÉSUMÉ FINANCIER

Montant HT:	1 647 060 CFA
Timbre Fiscal:	200 CFA
ISB/Précompte (2%):	32 945 CFA

TOTAL TTC:	1 680 205 CFA
-------------------	----------------------

Nombre d'articles: 3
* Montants en francs CFA

Arrêté la présente facture à la somme de :
un million six cent quatre-vingts mille deux cent cinq francs CFA

Le Gestionnaire