

<b>ALLIANCE PHARMA</b> Tel: 80130610 RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004 NIF: 37364/R BP: 11807 Adresse: NIAMEY		<b>FACTURE DE VENTE N° 2091</b>  Date: 24/09/2025
---	---	---

Login: akad	Client: CHR TILLABERY NIF: NA Adresse: TILLABERY Téléphone: 89613636
-------------	---

Désignation	Qté	P.U.	Expiration	Montant
Glucos 5 500ml-FIDSON	750	450	N/A	337500
Glucos 5 250ml-FIDSON	900	350	N/A	315000
RINGER LACTATE 500ml-FIDSON	600	450	N/A	270000
Timbre fiscale	1	200	N/A	200

RÉSUMÉ FINANCIER

Montant HT:	922 700 CFA
Timbre Fiscal:	200 CFA

TOTAL TTC: 922 900 CFA

Nombre d'articles: 4  
\* Montants en francs CFA

Arrêté la présente facture à la somme de :  
neuf cent vingt-deux mille neuf cents francs CFA

Le Gestionnaire