



ALLIANCE PHARMA

AVOIR N° 0009-2025

Tel: 80130610

Date: 31/08/2025 00:00:00

RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004

NIF: 37364/R

BP: 11807

Adresse: NIAMEY

Client: PHARMACIE DES CAMPS NA

NIF: 44958R

Adresse: COMMUNE 1

Téléphone: 20155300

ID Avoir	Numéro Facture	Date	Montant Total	Montant Restant
14	0009-2025	31/08/2025	405125.00	405125.00

Commentaires:

les deux premier produit

Résumé

Montant Total: 405125.00 CFA

Montant Restant: 405125.00 CFA

TVA: 0.00 CFA

Précompte BIC: 0.00 CFA

Type de règlement: ESPECES

* Montants en francs CFA

Arrêté le présent avoir à 405125 francs CFA

Le Gestionnaire