## **ALLIANCE PHARMA**

Tel: 80130610 RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004 NIF: 37364/R BP: 11807 Adresse: NIAMEY



## **FACTURE DE VENTE N° 2096**

Date: 29/09/2025

Login: Abdoul

Client: PHARMACIE IMANE

NIF: 32615S

Adresse: COMMUNE 1 Téléphone: 92188742

Désignation	Qté	P.U.	Expiration	Montant
AMOXI-DENK 1000	10	2380	N/A	23800
BIMALARIL-PLUS 80480MG B6	40	2762	03/07/24	110480
BONCIPRO 200MG SOL INJ FL100M	60	3246	Invalid Date	194760
BONCIPRO 03 GTTE F5ML	30	1623	Invalid Date	48690
CAPTOPRIL DENK 25	80	6741	08/07/25	539280
Ciprofloxacin-PHILCO	200	6830	Invalid Date	1366000

## **RÉSUMÉ FINANCIER**

 Montant HT:
 2 283 010 CFA

 Timbre Fiscal:
 200 CFA

 ISB/Précompte (2%):
 45 660 CFA

TOTAL TTC: 2 328 870 CFA

Nombre d'articles: 6 \* Montants en francs CFA

Arrêté la présente facture à la somme de :

deux millions trois cent vingt-huit mille huit cent soixante-dix francs CFA

Le Gestionnaire