

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	8	21850	Invalid Date	174800
Captopril TM	8	4597	07/12/24	36776
COVERSYL 10	3	10040	N/A	30120

RÉSUMÉ FINANCIER

Montant HT:	241 696 CFA
Timbre Fiscal:	200 CFA
ISB/Précompte (14%):	32 945 CFA
TOTAL TTC:	274 841 CFA

Nombre d'articles: 3
* Montants en francs CFA

Arrêté la présente facture à la somme de :
deux cent soixante-quatorze mille huit cent quarante et un francs CFA

Le Gestionnaire