

ALLIANCE PHARMA Tel: 80130610		FACTURE DE VENTE N° 1706-2025 Date: 16/09/2025
---	---	--

Login: Abdou			Client: PHARMACIE SAID	
Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Remise	Date d'expiration
			NIF: 16487 Adresse: COMMUNE 1 Téléphone: 91253862	
AMLOPERIN 10MG5MG CP B30	1	9738.00	0.00	07/09/2026

Résumé

Montant HT: 9738 CFA
Remise: 0 CFA
Montant après remise: 9738 CFA
TVA: 19 CFA
Précompte BIC [A] 2%: 194.76 CFA
Timbre Fiscal: 200 CFA
Total TTC: 10151.76 CFA
Moyen de paiement: ESPECES
Nombre d'articles: 1
* Montants en francs CFA

Arrêté la présente facture à dix mille cent cinquante-undefined francs CFA
Le Gestionnaire