

ALLIANCE PHARMA Tel: 80130610 RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004 NIF: 37364/R BP: 11807 Adresse: NIAMEY		FACTURE DE VENTE N° 2093 Date: 24/09/2025
---	---	---

Login: akad

Client: CHR TILLABERY
NIF: NA
Adresse: TILLABERY
Téléphone: 89613636

Désignation	Qté	P.U.	Remise	Expiration	Montant
Cloxacillin-PHILCO	100	6071.00	0.00	Invalid Date	607100.00
Timbre fiscale	1	200.00	0.00	N/A	200.00

RÉSUMÉ FINANCIER

Montant HT:607300.00 CFA

ISB/Précompte (2%):12146.00 CFA

Timbre Fiscal:200.00 CFA

TOTAL TTC:

619646.00 CFA

Moyen de paiement: E
Nombre d'articles: 2
* Montants en francs CFA

Arrêté la présente facture à la somme de :
six cent dix-neuf mille six cent quarante-six francs CFA

Le Gestionnaire