

TIERS

Matricule : 00000056
 Dénomination : PHARMACIE KAHIRA
 Téléphone : 22558982505
 Adresse Postale: .
 Adresse Géo. : KOUMASSI
 Type tiers : CLIENT

SITUATION FINANCIERE

Solde précédent : -8 000
 Montant facture initial : 9 000
 Montant dû : 9 000
 Montant réglé : **1 000**
 Solde : **-16 000**

Date	N°Pièce	Ref.pièce	Opération	Débit	Crédit	Solde
17/04/2021	FACCL202104170001	FACCL202104170001	FACTURE REMIS AU CLIENT : LM (MULTIRISQUE PROFESSIONNEL)	1 000	0	-9 000
17/04/2021	REGLE202104170002	REGLE202104170002	REGLEMENT FACTURE N° : FACCL202104170001 EFFECTUE(E) PAR : JOJO	0	1 000	-8 000
TOTAL				2	2	-16 000
Nouveau solde				-16 000		