TICKET DE CAISSE CMD-0038	
PHARMACIE GABRIEL	
Tel: . Fax : . Email : . Num Contribuable : .	
TICKET: PAY-0002 du 08-02-2009 00:22 CAISSIER: manager manager VENDEUR: manager manager CLIENT: Mr. gakam clovis clovis	
CODE DESIGNATION QT 1212000174 COFANTRINE CP AD B/6 1	PT 3190
MODE PAIEMENT: CASH MONTANT Total:	3190
REMISE: NET A PAYER: SOMME RECUE: DIFFERENCE:	0 3190 4000 810
Votre Pharmacien a votre Ecoute,MERCI DE VOTRE CONFIANCE,BONNE JOURNEE BONNE GUERISON,Les produits Vendus ne ni CHANGES ni RETOURNES	l.