



Facture VENTE\_0001

Date facturation : 2023-6-1  
Date de vente : 2023-6-1  
Code client : 4

Emetteur

Adressé à

Gpharma@2.0.0  
Mon Adresse  
Stat: xxxx xxxx xxxx xxxx  
Nif: xxxx xxxx xxxx xxxx  
  
Tél.: +261 xx xx xxx xx  
Email: email@gmail.com  
Web: www.gpharma@200.mg

Client : Inconnu(Inconnu)  
Société :  
Ordonnance : Doc. / Hop.  
Guichet : Guichet 001  
Caisse : Caisse principale

Désignation	P.U HT	Q té	Réduc.	Total HT
ACUPAN 20MG/2ML SOL INJ AMP 2ML	8, 850	2		8, 850

Conditions de règlement : A réception  
Payement method : Espèce

Total TTC : 8, 850 Ar  
Huit mille huit cent cinquante Ariary