

LABORATOIRES THERAVEX

MF: xxxxxx/X/X/X/xxx

RC: xxxxxxxxxxxx

Adresse: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Téléphone: 99999999

FACTURE N° : FCT-00001-2025

Date : 20/12/2025

Client : CynapSoft
Adresse : Rte Bouzaienne km 3.5
MF : 1956599Q
Téléphone : 55463013

Référence	Désignation	Qté	PU HT	Remise	TVA	Total HT
A0001	Art 01	10	15,000	10,00	7%	135,000
A0002	Art 02	5	25,000	20,00	19%	100,000

TVA	Base	Montant
7	135,000	9,450
19	100,000	19,000
Total	235,000	28,450

Total HT:	235,000
Remise:	40,000
Total TVA:	28,450
Droit de Timbre:	1,000
NET À PAYER:	264,450 DT

Arrêté la présente facture à la somme de :
Deux cent soixante-quatre dinars et quatre cent cinquante millimes

Cachet et signature