

FACTURE PROFORMA

N^ode Facture:**FP/ARSN/3 Date:04/11/2023**

Client: **PRESTASHOP** Contact: **0214242414** Adresse: **Abidjan**

Désignation	Quantité	P.U(FCFA)	P.Total(FCFA)	
Produit 2	3	15 000	45 000	
Produit 3	2	300 000	600 000	
Produit 4	2	155 000	310 000	
Montant Total HT			955 000 FCFA	
Remise			10 000 FCFA	
Total HT			945 000 FCFA	

Arrêtée la présente facture à la somme de: Neuf cent quarante-cinq mille FRANCS CFA