PRESTATAIRE SANTE

Facture fournisseur SI1907-0503

Réf. fournisseur : 638

Date : 24/07/2019

Code fournisseur : SU1906-0031

Émetteur:

PRESTATAIRE SANTE
CONAKRY

Adressé à:

MT-Solutions
Quartier Almamya KALOUM
Immeuble Airwell 4ème étage
CONAKRY
Num. TVA: 3J

Montants exprimés en Franc Guinéen

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
FRAIS ORDONANCE POUR (HALIMATOU)	0%	301 000	1	301 000

Total HT	301 000
Total TVA	0
Total TTC	301 000
Déjà réglé	301 000
Reste à payer	0

Versements déjà effectués

Règlement	Montant	Type	Num
24/07/2019	301 000	Espèce	