PRESTATAIRE SANTE

Facture fournisseur SI1911-1361

Réf. fournisseur : 10408

Date : 04/11/2019

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 de consultation CAMARA NABY	0%	200 000	1	200 000

Total HT	200 000
Total TVA	0
Total TTC	200 000
Déjà réglé	200 000
Reste à payer	0

Versements déjà effectués

Règlement	Montant	Type	Num
04/11/2019	200 000	Espèce	