Pharmacie Printania

Facture fournisseur SI1907-0397

Réf. fournisseur : 519

Date : 12/07/2019

Code fournisseur : SU1907-0057

Émetteur:

Pharmacie Printania
Kaloum
CONAKRY

Email: printaniagn@yahoo.fr

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
Reglement facture David decor (pharmacie printania)	0%	250 000	1	250 000

Total HT	250 000
Total TVA	0
Total TTC	250 000
Déjà réglé	250 000
Reste à payer	0

Versements déjà effectués

Règlement	Montant	Type	Num
12/07/2019	250 000	Espèce	