PRESTATAIRE SANTE

Facture fournisseur SI1911-1462

Réf. fournisseur : 10476

Date : 18/11/2019

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 d'ordonnance Halimatou	0%	120 000	1	120 000

Total HT	120 000
Total TVA	0
Total TTC	120 000
Déjà réglé	120 000
Reste à payer	0

Versements déjà effectués

Règlement	Montant	Type	Num
18/11/2019	120 000	Espèce	