

PRESTATAIRE SANTE**Facture fournisseur SI2108-5448****Réf. fournisseur : 395 ALSENY CAMARA**

Date : 23/08/2021

Code fournisseur : SU1906-0031

Émetteur:

Adressé à:

**PRESTATAIRE SANTE
CONAKRY****MT-Solutions**

Quartier Coleah
Secteur Terrasse Rue M.A.004
CONAKRY
Numéro TVA: 3J

Montants exprimés en Franc Guinéen

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Frais soins et ordonnance medicale	0%	395 500	1	395 500

Total HT	395 500
Total TVA	0
Total TTC	395 500
Déjà réglé	395 500
Reste à payer	0

Versements déjà effectués

Règlement	Montant	Type	Num
23/08/2021	395 500	Espèce	