

PRESTATAIRE SANTE**Facture fournisseur SI2102-3665**

Réf. fournisseur : Cédric S

Date : 22/02/2021

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
Pour les frais d'hospitalisation de Cédric	0%	9 000 000	1	9 000 000

Total HT	9 000 000
Total TVA	0
Total TTC	9 000 000
Déjà réglé	9 000 000
Reste à payer	0

Versements déjà effectués

Règlement	Montant	Type	Num
22/02/2021	9 000 000	Espèce	