PRESTATAIRE SANTE

Facture fournisseur SI1912-1686

Réf. fournisseur : 10656

Date : 04/12/2019

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 camara le prestataire menuisier	0%	146 000	1	146 000

Total HT	146 000
Total TVA	0
Total TTC	146 000
Déjà réglé	146 000
Reste à payer	0

Versements déjà effectués

Règlement	Montant	Type	Num
04/12/2019	146 000	Espèce	