

**PRESTATAIRE SANTE****Facture fournisseur SI1910-1030**

Réf. fournisseur : 10153

Date : 01/10/2019

Code fournisseur : SU1906-0031

Émetteur:

**PRESTATAIRE SANTE**  
CONAKRY

Adressé à:

**MT-Solutions**  
Quartier Almamy 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 Naby Camara	0%	360 000	1	360 000

Total HT	360 000
Total TVA	0
<b>Total TTC</b>	<b>360 000</b>
Déjà réglé	360 000
Reste à payer	0

## Versements déjà effectués

Règlement	Montant	Type	Num
01/10/2019	360 000	Espèce	