

PRESTATAIRE SANTE**Facture fournisseur SI1911-1421**

Réf. fournisseur : 10441

Date : 14/11/2019

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 DE L'ACCIDENTE	0%	100 000	1	100 000

Total HT	100 000
Total TVA	0
Total TTC	100 000
Déjà réglé	100 000
Reste à payer	0

Versements déjà effectués

Règlement	Montant	Type	Num
14/11/2019	100 000	Espèce	