PRESTATAIRE SANTE

Facture fournisseur SI1912-1885

Réf. fournisseur : 10787

Date : 16/12/2019

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 daouda bangoura	0%	280 000	1	280 000

Total HT	280 000
Total TVA	0
Total TTC	280 000
Déjà réglé	280 000
Reste à payer	0

Versements déjà effectués

Règlement	Montant	Type	Num
16/12/2019	280 000	Espèce	