PRESTATAIRE SANTE

Facture fournisseur SI2106-4953

Réf. fournisseur : YAYA TAWEL

Date : 30/06/2021

Code fournisseur : SU1906-0031

Émetteur:

PRESTATAIRE SANTE
CONAKRY

Adressé à:

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
Frais de santé de Yaya Tawel	0%	439 500	1	439 500

Total HT	439 500
Total TVA	0
Total TTC	439 500
Déjà réglé	439 500
Reste à payer	0

Versements déjà effectués

Règlement	Montant	Type	Num
15/07/2021	439 500	Espèce	