PRESTATAIRE SANTE

Facture fournisseur SI1908-0727

Réf. fournisseur: 905

Date: 16/08/2019

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 DE VISITE ET D'ORDONNANCE HALIMATOU DIALLO	0%	256 500	1	256 500
	T-4-111T			050 500

Total HT	256 500
Total TVA	0
Total TTC	256 500
Déjà réglé	255 000
Reste à paver	1 500

Versements déjà effectués

Règlement	Montant	Туре	Num
16/08/2019	255 000	Espèce	