PRESTATAIRE SANTE

Facture fournisseur SI2001-2106

Réf. fournisseur : perl j73

Date : 30/01/2020

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'ordonance halima	0%	174 000	1	174 000

Total HT	174 000
Total TVA	0
Total TTC	174 000
Déjà réglé	174 000
Reste à payer	0

Versements déjà effectués

Règlement	Montant	Type	Num
05/03/2020	174 000	Espèce	