

Facture Réf. : FA1511-0097

Date facturation : 19/11/2015 Date échéance : 19/11/2015 Code tiers/patient : CU1511-0295

Émetteur:

SophrokhepriSAS

188 Grande Rue Charles de Gaulle 94130 Nogent sur Marne

Téléphone: 0973673545 Email: erevellat@sophrokhepri.fr Web: www.sophrokhepri.fr

VILLOiNG claire		

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Séance de thérapie	20%	37,50	1	37,5

Adressé à:

Conditions de règlement:

À réception de facture

Règlement TTC par chèque à l'ordre de envoyé à

 Total HT
 37,50

 Total TVA 20%
 7,50

 Total TTC
 45,00