



**SophroKhepri**  
Equilibre, Santé & Qualité de Vie

## Facture

**Réf. : FA1603-0116**

Date facturation : 14/03/2016

Date échéance : 14/03/2016  
Code tiers/patient : CU1511-0299

Émetteur:

Adressé à:

## SophrokhepriSAS

188 Grande Rue Charles de Gaulle  
94130 Nogent sur Marne

Téléphone: 0973673545

Email: [erevellat@sophrokhepri.fr](mailto:erevellat@sophrokhepri.fr)

Web: [www.sophrokhepri.fr](http://www.sophrokhepri.fr)

**GOSSELIN lynda**

21 rue des heros nogntais  
94130 Nogent sur Marne

Montants exprimés en Euros

| Désignation        | TVA | P.U. HT | Qté | Total HT |
|--------------------|-----|---------|-----|----------|
| Séance de thérapie | 20% | 83,33   | 1   | 83,33    |

**Conditions de règlement:** À réception de facture

|          |       |
|----------|-------|
| Total HT | 83,33 |
|----------|-------|

Règlement TTC par chèque à l'ordre de envoyé à

|               |       |
|---------------|-------|
| Total TVA 20% | 16,67 |
|---------------|-------|

|           |        |
|-----------|--------|
| Total TTC | 100,00 |
|-----------|--------|