



SophroKhepri
Equilibre, Santé & Qualité de Vie

Facture

Réf. : FA1603-0123

Date facturation : 10/03/2016

Date échéance : 10/03/2016
Code tiers/patient : CU1602-0437

Émetteur:

Adressé à:

SophrokhepriSAS

188 Grande Rue Charles de Gaulle
94130 Nogent sur Marne

Téléphone: 0973673545

Email: erevellat@sophrokhepri.fr

Web: www.sophrokhepri.fr

SALLE Stéphane

2 rue Anquetil

94130 Nogent sur marne

Montants exprimés en Euros

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

Conditions de règlement: À réception de facture

Total HT	37,50
----------	-------

Total TVA 20%	7,50
---------------	------

Règlement TTC par chèque à l'ordre de envoyé à

Total TTC	45,00
-----------	-------