Facture

Réf. : FA1604-0167

Date facturation : 27/04/2016
Date échéance : 27/04/2016
Code tiers/patient : CU1602-0438

Émetteur:

SophrokhepriSAS
188 Grande Rue Charles de Gaulle
94130 Nogent sur Marne

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

Adressé à:

BELLANGER / Sallé Fabienne

Montants exprimés en Euros

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

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