



SophroKhepri
Equilibre, Santé & Qualité de Vie

Facture

Réf. : FA1509-0093

Date facturation : 11/09/2015

Date échéance : 11/09/2015
Code tiers/patient : CU1510-0233

Émetteur:

Adressé à:

SophrokhepriSAS

188 Grande Rue Charles de Gaulle
94130 Nogent sur Marne

Téléphone: 0973673545

Email: erevellat@sophrokhepri.fr

Web: www.sophrokhepri.fr

SANCHEZ Mylène

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Séance de thérapie	20%	166,67	1	166,67

Conditions de règlement: À réception de facture

Total HT	166,67
----------	--------

Total TVA 20%	33,33
---------------	-------

Règlement TTC par chèque à l'ordre de envoyé à

Total TTC	200,00
-----------	--------