



SophroKhepri
Equilibre, Santé & Qualité de Vie

Facture

Réf. : FA1602-0019

Date facturation : 25/02/2016

Date échéance : 25/02/2016
Code tiers/patient : CU1509-0073

Émetteur:

Adressé à:

SophrokhepriSAS

188 Grande Rue Charles de Gaulle
94130 Nogent sur Marne

Téléphone: 0973673545

Email: erevellat@sophrokhepri.fr

Web: www.sophrokhepri.fr

MARCY isabelle

36 rue des Fermes
77700 Chessy

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
for-010-decouverte - Forfait découverte Forfait "Découverte" d'utilisation de services et produits SophroKhepri	20%	150,00	1	150,00

Conditions de règlement: À réception de facture

Total HT	150,00
----------	--------

Règlement TTC par chèque à l'ordre de envoyé à

Total TVA 20%	30,00
---------------	-------

Total TTC	180,00
-----------	--------

Règlement par virement sur le compte bancaire suivant:

Banque:

Code banque

Code guichet

Numéro de compte

Clé RIB