



SophroKhepri
Equilibre, Santé & Qualité de Vie

Facture

Réf. : FA1609-0226

Date facturation : 02/09/2016

Date échéance : 02/09/2016
Code tiers/patient : CU1604-0481

Émetteur:

Adressé à:

SophrokhepriSAS

188 Grande Rue Charles de Gaulle
94130 Nogent sur Marne

Téléphone: 0973673545

Email: erevellat@sophrokhepri.fr

Web: www.sophrokhepri.fr

Pascale SAYAH

108 rue Defrance
94300 Vincennes

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Forfait Diamant de six Mensualité : Troisième	20%	882,50	1	882,50

Conditions de règlement: À réception de facture

Total HT	882.50
----------	--------

Total TVA 20%	176,50
---------------	--------

Règlement TTC par chèque à l'ordre de envoyé à

Total TTC	1 059,00
-----------	----------