



**SophroKhepri**  
Equilibre, Santé & Qualité de Vie

## Facture

**Réf. : FA1809-0634**

Date facturation : 02/09/2018

Date échéance : 02/09/2018  
Code tiers/patient : CU1709-0616

Émetteur:

Adressé à:

## SophrokhepriSAS

188 Grande Rue Charles de Gaulle  
94130 Nogent sur Marne

Téléphone: 0973673545

Email: [erevellat@sophrokhepri.fr](mailto:erevellat@sophrokhepri.fr)

Web: [www.sophrokhepri.fr](http://www.sophrokhepri.fr)

**GOSSELIN LEA**

5 AVENUE BECHERET

94170 Le Perreux sur Marne

Montants exprimés en Euros

| Désignation           | TVA | P.U. HT | Qté | Total HT |
|-----------------------|-----|---------|-----|----------|
| SEANCE DE SOPHROLOGIE | 20% | 58,33   | 1   | 58,33    |

**Conditions de règlement:** À réception de facture

|          |       |
|----------|-------|
| Total HT | 58,33 |
|----------|-------|

|               |       |
|---------------|-------|
| Total TVA 20% | 11,67 |
|---------------|-------|

Règlement TTC par chèque à l'ordre de envoyé à

|           |       |
|-----------|-------|
| Total TTC | 70,00 |
|-----------|-------|