Copie Facture >> Compta

KhépriSanté
Equilibre, Santé & Qualité de Vie

Réf. : FA1708-822

Date facturation : 03/08/2017
Date échéance : 03/08/2017

Emetteur :

Sophrokhepri SAS 188 Grande Rue Charles de Gaulle
94130 Nogent sur Marne Centre **Khépri Santé**
Téléphone: 01 84 25 22 87 - Email:
evelyne.revellat@kheprisante.fr
Web: www.kheprisante.fr

Destinataire :

Pébergé Mélanie

(melanie.peberge@kheprisante.fr)

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Abonnement services Khépri Santé	20%	40,83 €	12	489,96 €

Total HT 489,96 €
Total TVA 98,04 €
Total TTC 588,00 €

Conditions de règlement : Facture pour 12 mois de services KhépriSanté du 03-août-2017 au 03-août-2018
Paiement par prélèvements ou virements les 03 de chaque mois

Copie Facture >> Compta

KhépriSanté
Equilibre, Santé & Qualité de Vie

Réf. : FA1710-823

Date facturation : 23/10/2017
Date échéance : 23/10/2017

Emetteur :

Sophrokhepri SAS 188 Grande Rue Charles de Gaulle
94130 Nogent sur Marne Centre **Khépri Santé**
Téléphone: 01 84 25 22 87 - Email:
evelyne.revellat@kheprisante.fr
Web: www.kheprisante.fr

Destinataire :

Kerbiriou Nelly

(nelly.kerbiriou@kheprisante.fr)

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Abonnement services Khépri Santé	20%	40,83 €	12	489,96 €

Total HT 489,96 €
Total TVA 98,04 €
Total TTC 588,00 €

Conditions de règlement : Facture pour 12 mois de services KhépriSanté du 23-oct.-2017 au 23-oct.-2018
Paiement par prélèvements ou virements les 23 de chaque mois

Copie Facture >> Compta

KhépriSanté
Equilibre, Santé & Qualité de Vie

Réf. : FA1710-834

Date facturation : 26/10/2017
Date échéance : 26/10/2017

Emetteur :

Sophrokhepri SAS 188 Grande Rue Charles de Gaulle
94130 Nogent sur Marne Centre **Khépri Santé**
Téléphone: 01 84 25 22 87 - Email:
evelyne.revellat@kheprisante.fr
Web: www.kheprisante.fr

Destinataire :

Delahaigue Claude

(claude.delahaigue@kheprisante.fr)

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Abonnement services Khépri Santé	20%	490,00 €	1	490,00 €

Total HT 490,00 €
Total TVA 98,00 €
Total TTC 588,00 €

Conditions de règlement : Facture pour 12 mois de services KhépriSanté du 26-oct.-2017 au 26-oct.-2018
Paiement par prélèvements ou virements les 26 de chaque mois

Copie Facture >> Compta

KhépriSanté
Equilibre, Santé & Qualité de Vie

Réf. : FA1710-846

Date facturation : 10/10/2017
Date échéance : 10/10/2017

Emetteur :

Sophrokhepri SAS 188 Grande Rue Charles de Gaulle
94130 Nogent sur Marne Centre **Khépri Santé**
Téléphone: 01 84 25 22 87 - Email:
evelyne.revellat@kheprisante.fr
Web: www.kheprisante.fr

Destinataire :

Thisse-Noel Jessie

(jessie.thisse-noel@kheprisante.fr)

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Abonnement services Khépri Santé	20%	40,83 €	12	489,96 €

Total HT 489,96 €
Total TVA 98,04 €
Total TTC 588,00 €

Conditions de règlement :