

MEDICAL EQUIPEMENT /**Santé Confort**

46 RUE BENEBIG / BP 3015

98846 NOUMEA CEDEX

Tél: (687) 26.32.50./ Fax : (687) 26.32.51

Email : magasin@medicalequipement.nc

Identification CAFAT 99080 W

Ridet 0 969 162 002

NOUMEA, 30/09/2024

PROFORMA n° 31684

NOM COLLEGE DE PLUM

NE LE __/__/__

PRENOM

ADRESSE PLUM

98875 BP GA 5262 MONT-DORE

PRISE EN CHARGE

Cher Client,

Nous vous prions de trouver ci-dessous la Facture Proforma demandée le 30/09/2024

Code	Libellé	Qté	P.U. HT	Montant TTC	Taxe
5708	COUPE DE TETE EN COUPE SUR COMMANDE DELAIS D'ENVIRON 3 MOIS	1	17 576,58	19 510	N
6999	KIT MAQUILLAGE PSC1/SST SUR COMMANDE DELAIS D'ENVIRON 3 MOIS	1	20 491,80	25 000	S
4788	PEAU DE VISAGE /MANNEQUIN X5 POUR MANNEQUIN AMBUMAN ET UNIMAN+ SUR COMMANDE DELAIS D'ENVIRON 3 MOIS	1	11 644,14	12 925	N
9445	SAC INSUFF AMBU JUNIOR X100REF AMBU : 282010501 SUR COMMANDE DELAIS D'ENVIRON 3 MOIS	1	9 189,19	10 200	N
3201	SAC INSUFF AMBU BABY X 100 EN STOCK	1	6 738,74	7 480	N
0003202	SAC INSUF SPARE PART ADUL X100 EN STOCK	1	12 252,25	13 600	N
11076	PACK AMBU ECO (3 MANNEQUINS)Arrêté le 05/06/2023 SUR COMMANDE DELAIS D'ENVIRON 3 MOIS	1	97 178,38	107 868	N

Taxe	Base Nette HT	Taux	Montant taxe
N	154 579	11%	17 004
S	20 492	22%	4 508

Total Brut HT	175 071
Total Net HT	175 071
Total TTC	196 583

Proforma arrêtée à la somme de Cent quatre-vingt seize mille cinq cent quatre-vingt trois francs CFP.

Dans l'attente de votre réponse, veuillez agréer, cher client, l'assurance de nos meilleurs sentiments.

Service Comptabilité

1 / 1