## **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

PROFORMA n° 31685

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	<b>Montant TTC</b>	Taxe
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
Taxe Base	Nette HT Taux Montant taxe				

11 644 11% 1 281 Ν

Total Brut HT	11 644
Total Net HT	11 644
Total TTC	12 925

Proforma arrêtée à la somme de Douze mille neuf cent vingt cinq francs CFP.

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

Service Comptabilité

1/1