Date: 3/11/2023

Payée : virement du 22/12/2023 (906.168)

FACTURE N°= FA0016/2023

Client

Raison sociale:	**COMMUNE DE SFAX**
Adresse:	**Avenue Habib Bourguiba** **SFAX**
Tél	-
Fax	-

Réf: *BC N° 00728 DU 24/10/2023*

Art	Libellé	Quantité	PU(HT)	TVA	Total (HT)
CMTD19	**CARTE MERE POUR DISTRIBUTEUR DE TICKET TD19**	1	850,000	7 %	850,000

Total HT	**850,000**
TVA 7%	**59,500**
TVA 13%	**-**
TVA 19%	**-**
TOTAL TVA	**59,500**
Timbre Fiscal	**-**
TOTAL TTC	**909,500**

#NAME?

Conditions de règlement	Remarques	Signature et cachet
à terme		