

PROGRAMME NATIONAL DE PRISE
EN CHARGE SANITAIRE ET DE PREVENTION
DES IST/VIH/SIDA

BORDEREAU DE LIVRAISON

FACTURE N° 0018/4/2006.

N°	DESIGNATION	UNITE	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
01	Triamterezol	60	60	35.000	2.100.000
02	Triamterezol	60	48	35.000	1.680.000
03	Critivian	150	24	35.000	840.000
04	Stocrin	30	36	35.000	1.260.000
05	Stavidine	60	30		
06	Stavidine	60	30		
07	Lamivudine	60	60		

Arrête la présente facture à la somme
de six millions neuf cent quatre mille
deux cents cinquante mille
payée en espèces n° AG 400264 du
15 Avril 2006

6.930.000

Le Bénéficiaire

Pharmacien

