

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE

TEL : 05 37 67 17 17 / 06 66 97 43 41
FAX : 05 37 91 03 00 // 05 37 67 29 29

Dont 1000,00
du 27/04/2023

FACTURE

N° : **10478 / 2023** du **27/04/2023**

Nom patient	CHRAIBI SAAD	Entrée	13/04/2023
Prise en charge	MUPRAS	Sortie	27/04/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT JOURNEE DE CHIMIO 27/04/2023	1,00		1 000,00	1 000,00
FORFAIT JOURNEE DE CHIMIO 13/04/2023	1,00		1 000,00	1 000,00
			<i>Sous-Total</i>	2 000,00
 PHARMACIE (médicaments)	 1,00	 	 10 756,60	 10 756,60
PHARMACIE (en sus)	1,00		1 081,60	1 081,60
			<i>Sous-Total</i>	11 838,20
			Total Clinique	13 838,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : TREIZE MILLE HUIT CENT TRENTÉ-HUIT DIRHAMS VINGT CENTIMES	Dont Honoraires : 1 007,24	Total	13 838,20
Immatriculation : Affiliation : Cin : Adhérent : N° prise en charge : 01 FEV. 2024 ACCUEIL C. NINIA	CHRAIBI SAAD 20230930021010	Part organisme Part patient	12 742,60 1 095,60



DECLARATION DES MONTANTS HORS TVA DES REMUNERATIONS PASSBLES DE LA RETENUE A U\\ SOURCE EN MATIERE DIMPOT SUR LES SOCETES (IS) ET DIMPOT SUR LE REVENU (IR)

INPE de l'établissement médical	100063668
Raison sociale	CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
N° identifiant fiscal	24941127
N° ICE	001691055000094
Régime d'imposition (IS ou IR)	IS
Référence de la prise en charge	20230930021010
Montant (Hors TVA) des rémunérations soumises à la retenue à la source : Honoraires et rémunérations versées	1 007.24 DHS
Montant de la retenue à la source à opérer	50.36 DHS
Référence de la facture	10478/2023

Fait à RABAT, Le 22/01/2024

Signature et cachet de l'établissement médical

