

Facture 180102LE8V01479

Facture du
Date de livraison
Numéro de commande
Date de commande
Statut de la commande
Mode de livraison
Mode de Paiement
Remarques du client

2/01/18
Identique à la date de la facture
E3D703970
2/01/18
Confirmé
La poste (Colissimo)Livraison en France
Carte Bancaire
J'aimerais faire ma confirmation Périnée et Mouvement® à cette occasion. Est-ce possible?
Merci et à bientôt. Sylvie
120,00 €

Total TTC

Facturée à

E-mail: seskenazi@free.fr
Nom de la société: Cabinet de sage-femme
Civilité: Mme
Prénom: Sylvie
Nom: ESKENAZI
Adresse 1: 6, Boulevard Saint-Marcel
Code postal: 75005
Ville: PARIS
Pays: France
Téléphone: 679105391
Portable: 679105391
Fax: 0956705280

Livrée à

Nom de la société: Cabinet de sage-femme
Prénom: Sylvie
Nom: ESKENAZI
Adresse 1: 6, Boulevard Saint-Marcel
Code postal: 75005
Ville: PARIS
Pays: France
Téléphone: 679105391
Portable: 679105391
Fax: 0956705280

Réf.	Nom du produit	Statut du produit	Prix Unitaire	Qté	TVA	Remise	Total TTC
20180434C A	Module 3 abdo sans risque paris 2018 (Arrhes)	Confirmé	100,00 €	1	20,00 €	0,00 €	120,00 €

Coût total des produits	20,00 €	0,00 €	120,00 €
La poste (Colissimo)Livraison en France	0,00 €		0,00 €
Carte Bancaire	0,00 €		0,00 €
Total TTC	20,00 €	0,00 €	120,00 €

Date	Statut de la commande	Commentaire
2/01/18	Confirmé	Paiement confirmé