

FACTURE

Association des Pharmaciens
Approvisionneurs d'Outre-Mer

N° RNA W9M1011612

SIRET 92462515500016

Service Pharmacie

Centre Hospitalier Maurice Despinoy

Route de Vert Pré

97 232 Lamentin, Martinique



FACTURE N° 28

19/04/2024

FACTURER A

LILLY France

DARQUE Christine

QUANTITÉ	DESCRIPTION	PRIX UNITAIRE	TOTAL
1	Inscription - 3 ^{ème} rencontre PharmApprOM du 28 mai 2024 Le Havre	500 €	500 €
TOTAL			500 €
DATE DE VIREMENT			
RESTE A PAYER			500 €

Nous vous remercions de votre confiance.