

JUSTIFICATIF RESTE RETRO DE LA REMPLACANTE

MOIS DE DECEMBRE 2025

Je soussignée, MELLE COUDERC Hélène infirmière libérale du cabinet situé a 1 rue Macabit
à La Saline Les Bains, à SAINT PAUL, n° SIRET 81001692300023, certifie avoir reçu un
paiement

- de la somme 628 € 20
- Virement N°

le /01/2026

de la part de MME WELMANT Nadine infirmière collaboratrice,

Le 08/01/2026

COUDERC Hélène



WELMANT Nadine

