



Bordereau d'envoi

Expéditeur

Service Ordonnancement
DGP

Destinataire: **Monsieur le chef département comptabilité générale**
Fait par : **M.**

N°	Prestataire/Fournisseur	Facture N°	Date Facture	Montant	Bon de Commande ou Contrat N°
001- 08/2023	Nom du prestataire	ABC123	2023-07- 19	1000	XYZ456
002- 08/2023	Autre prestataire	DEF789	2023-07- 20	1500	UVW321
003- 08/2023	az hotel	1245	2023-08- 05	540000	
008- 08/2023	Le Majestic	1489	2023-08- 06	1590000	zvgds125