



Expéditeur

Service Ordonnancement
DGP

Bordereau d'envoi

Destinataire: **Monsieur le chef département liaisons**
Fait par : **Mme.**

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