

430 AVENUE J JAURES
BP 199
46000 CAHORS
TEL : 05.65.23.22.68
FAX : 05.65.23.22.67

APE : 913E
SIRET : 42957356100017
N° AGREMENT :
LE :
N° IDENT. TVA :

gaecdescaumels@gmail.com

FACTURE

GAEC DE SCAUMELS
MS LAFRAGETTE
ESCAUMELS
46100 VIAZAC

Réf. Client	Date de facture	N° de facture
609	31-07-2025	25/1366

Mode de règlement : PRELEV.
Echéance : 01-08-2025

En raison de l'augmentation de la grille salariale au 1er mai 2025
Les tarifs de facturation augmentent au 1er mai 2025

DESIGNATION	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	MONTANT
2815 BEDOU ANDRE O.T. N°:25/ 1738 AN/ 7 DU :01-07-2025 AU 31-07-2025 LIEU :VIAZAC REMP CONGES: 1 J P.REMP.:LAFRAGETTE ALAIN TACHE :SOINS BOVINS/TRAVAUX AGRICOLES MOTIF :PALIER 3 CDI 35 HEURES DE TRAVAIL	10.00	17.24	172.40
2775 DELPUECH JEAN-MARC O.T. N°:25/ 2133 AN/ 7 DU :01-07-2025 AU 31-07-2025 LIEU :FIGEAC REMP CONGES: 2 J P.REMP.:LAFRAGETTE PIERRE TACHE :CONDUITE MATERIEL MOTIF :PALIER 3 ACCROISSEMENT HEURES DE TRAVAIL	15.00	18.75	281.25

430 AVENUE J JAURES
BP 199
46000 CAHORS
TEL : 05.65.23.22.68
FAX : 05.65.23.22.67

APE : 913E
SIRET : 42957356100017
N° AGREMENT :
LE :
N° IDENT. TVA :

gaecdescaumels@gmail.com

FACTURE

GAEC DE SCAUMELS
MS LAFRAGETTE
ESCAUMELS
46100 VIAZAC

Réf. Client	Date de facture	N° de facture
609	31-07-2025	25/1366

Mode de règlement : PRELEV.
Echéance : 01-08-2025

En raison de l'augmentation de la grille salariale au 1er mai 2025
Les tarifs de facturation augmentent au 1er mai 2025

DESIGNATION	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	MONTANT
2411 ERMENS MARIE O.T. N°:25/ 2465 AN/ 7 DU :26-07-2025 AU 31-07-2025 LIEU :BAGNAC SUR CELE REMP CONGES : 1 J P.REMP.:LAFRAGETTE CEDRIC TACHE :TRAITE BOVINS MOTIF :PALIER 3 CDI 35 HEURES DE TRAVAIL HEURES DIM	3.50 6.00	17.24 25.86	60.34 155.16
1737 MERICAN MORGANE O.T. N°:25/ 2234 AN/ 7 DU :01-07-2025 AU 31-07-2025 LIEU :VIAZAC REMP CONGES: 13 J P.REMP.:LAFRAGETTE CEDRIC TACHE :SOINS BOVINS/TRAVAUX AGRICOLES MOTIF :PALIER 3 CDI 35 HEURES DE TRAVAIL HEURES DIM	120.25 9.50	17.24 25.86	2073.11 245.67
TOTAL DES HEURES	164.25		
POUR UN PAIEMENT PAR VIREMENT VOICI LE RIB: FR76 1120 6000 9550 0065 3413 140			

EN VOTRE AIMABLE REGLEMENT A RECEPTION DE FACTURE AU NOM D'AGRISAISSONS
Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement en cas de retard de
paiement : 40 € - article D441-5 du Code de Commerce

MONTANT HT	Tx TVA	TVA	MONTANT TTC	ACOMPTE	NET A PAYER
2987.93	20.00	597.59	3585.52		3585.52 EUR

609	GAEC DE SCA	31-07-2025
FACTURE	25/1366	3585.52 EUR