

# AGRISAISSONS

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 :

champdemonieur@gmail.com

# FACTURE

GAEC LE CHAMP DE MONSIEUR  
198 ROUTE DU CHAMP DE MONSIEUR  
46120 ANGLARS

| Réf. Client | Date de facture | N° de facture |
|-------------|-----------------|---------------|
| 1451        | 30-09-2025      | 25/1832       |

Mode de règlement : PRELEV.

Echéance : 30-09-2025

DEPUIS LE 15 SEPTEMBRE 2025, NOUS SOMMES REVENUS DANS NOS BUREAUX  
430 AVENUE JEAN JAURES - 46000 CAHORS

| DESIGNATION                                                                   | QUANTITE | PRIX UNITAIRE | MONTANT |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|---------|
| 1296 FRANCOUAL BERNARD                                                        |          |               |         |
| O.T. N°:25/ 2892 AN/ 9                                                        |          |               |         |
| DU :01-09-2025 AU 30-09-2025                                                  |          |               |         |
| LIEU :LACAPELLE MARIVAL                                                       |          |               |         |
| REMP L CONGES : 17 J                                                          |          |               |         |
| P.REMP.:LARROCHE FLORIAN                                                      |          |               |         |
| TACHE :SOINS BOVINS/TRAVAUX AGRICOLES                                         |          |               |         |
| MOTIF :PALIER 3 CDI 39                                                        |          |               |         |
| HEURES DE TRAVAIL                                                             | 164.00   | 17.60         | 2886.40 |
| REPAS                                                                         | 21.00    | 5.00          | 105.00  |
| TOTAL DES HEURES                                                              | 164.00   |               |         |
| 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 |
|------------|--------|--------|-------------|---------|-------------|
| 2991.40    | 20.00  | 598.28 | 3589.68     |         | 3589.68 EUR |

|                  |             |
|------------------|-------------|
| 1451 GAEC LE CHA | 30-09-2025  |
| FACTURE 25/1832  | 3589.68 EUR |