

DES PRODUITS CERTIFIÉS POUR SÉCURISER VOS TRAVAUX

CC N° : 1528920 S

Régime d'Imposition : Réel Simplifié

Centre d'Impôt : Treichville II

FACTURE N° 24 319 Y0101 / N° 0001531

SACO

01 BP 1045 ABIDJAN 01

CC N° 6000427 U



AVOIR

Utilisateur

DROH

Date	Règlement	Echéance	Numéro	N° Client
09/10/24	Chèque 30 J	08/11/24	FR2400054	41110128

Référence	Désignation	Quantité	P.U. H.T.	% R.	Montant H.T.
	ANNULE DEUX POSTES DE LA FA2402337/0001358 DU 23-09-2024				
	Votre BON DE SORTIE 008884				
	Votre BC N°CI0238698;notre BL2401929				
VTHE08B_10X45	VIS TH F/T ACIER 8.8 BRUT	300	200	15%	51 000
VTHE08G_16X100	VIS HEX ENT. FILETEE ACIER 8.8 GALVA CHAUD	100	2070	15%	175 950

Total H.T.	Total TVA 18%	AIRSI	Total timbres	Net à payer
226 950	40 851			267 801

Arrêté la présente facture:

Deux cent soixante sept mille huit cent un FRANCS CFA

SOS boulonnerie

01 BP 1262 ABIDJAN 01

TEL (225) 27 21 24 41 82 / 07 08 38 97 66 / 07 09 06 40 00

N°CC: 15 28 920 S

comptabilite@sosboulonnerie.com



Visa Client

*DESTINATION : SOS Boulonnerie

*N°OT : Kobonon

DU 02/10/2024

*QUANTITÉ			*DÉSIGNATION	*CODE ARTICLE	
*Demandée	*Livrée	*Unité			
300	300	P	VIS TH 110x45	NS	
100	100	P	VIS TH 116x100		
<p>Retour fournisseur non conforme à remplacer</p> <p>VII LE 02-10-2024</p> <p>à 16h</p>					
MOTIF :				Retour sur site: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
*Nom et Visa de l'émetteur	*Nom et Visa du Responsable de département	*Nom et Visa du Chauffeur	*Matricule du Chauffeur	*Destinataire	*Nom et Visa Agent de sécurité
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>				DJE GRE

Version: QDS-ABID-MAE175

Date de création : 28-06-2024

Date de mise à jour: 28-06-2024