Nom				Suivi Recettes Dépenses				
Année								
Mois								
Date	numero de facture	Nom client	CA Montant Ventes marchandises encaissées	CA Montant prestations artisanales ou commerciales encaissées	Mode réglement CB	Mode réglement Chèque	Mode réglement espèce	autres (virement)
Recettes			0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

Nom				Suivi Recettes Dépenses				
Année								
Mois								
Date	numero de facture	Nom du fournisseur	Type de dépenses (ex edf, fournisseurs)	Montant dépenses payées	Mode réglement CB	Mode réglement Chèque	Mode réglement espèce	autres (virement, prélévement)
Dépenses			0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €