



CADECO S.A.

Approuvé

Unite d'Approuver par le Conseil d'Administration

CAISSE GENERALE D'EPARGNE DU CONGO

Siège Social : Kinshasa - République Démocratique du Congo

28, Avenue de l'Indépendance - Kinshasa

Immatriculation : 14.14.14.14.14

ID BAI : 01.610.14.14.14

Tel : (00243) 212.12.12

Page 1 sur 1

BORDEREAU DE VERSEMENT REGIES FINANCIERES N° EV01313677

CAISSE : CAISSE F. SUCCESSIONALE DE MISE EN L'AMT / CAISSE : KINSHASA MINEUR KINSHASA

BENEFICIAIRE : KINSHASA / KINSHASA / KINSHASA / KINSHASA / KINSHASA / KINSHASA / KINSHASA / KINSHASA / KINSHASA / KINSHASA

DEPOSANT

KINSHASA KINSHASA ALPHONSE

NUMERO AMOT

CONTRIBUTABLE

Taxe

KINSHASA KINSHASA ALPHONSE

PERIODE : 01/2023

NUMERO TITRE DE PERCEPTION

DATE TITRE DE PERCEPTION

DATE DE PAIEMENT

MOTIF DE PAIEMENT

MOTIF DE PAIEMENT

MONTANT PAIEMENT

TAUX OPERATIONNEL

CONTRE VALEUR MONTANT PAIEMENT

FRAIS BANCAIRES

MONTANT TOTAL A PAYER

MONTANT PAVE

CONTRE VALEUR MONTANT RETOURNE

Remarque (Sous réserve d'entente ou possédant de compte, selon les cas)

Coups

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

500 CDF

En l'absence de signature, le montant doit être versé

82.500,00 CDF

0,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

82.500,00 CDF

CAISSE



Signature

Bureau de Kinshasa
Adresse : Avenue de l'Indépendance - Kinshasa
Téléphone : 011 212 12 12 - 011 212 12 12
Email : kinshasa@cadeco.cd / kinshasa@cadeco.cd

DG RAD

NOTE DE PERCEPTION E 6983895

1. A REMPLIR PAR LE SERVICE TAXATEUR :

N° Facture ou note de taxation (débit) IMMATRICULEE AU RCM Nom ou raison Sociale M. S. H. K. S.
Article budgétaire : 250 25 3 30 Avenue/Rue 330
Nombre d'actes : 01 Commune MUSIKIAT
Arrêté n° 129/001 du 16-05-2013 B.P. T.él.
Montant Taxé : en chiffres 25.000,00
en lettres FRANCS CONGOLAIS
QUATRE VINGT CINQ MILLE
Date de taxation : 16-05-2013
Nom de l'agent Taxateur
Qualité
Signature

Sceau

2. A REMPLIR PAR L' ORDONNATEUR :

Avis de l'Ordonnateur CONFORME
Montant ordonnancé : en chiffres 25.000,00 FCs
en lettres (francs fiscaux) QUATRE VINGT CINQ MILLE
Le paiement doit intervenir au plus tard le 30-04-2015 sous peine de pénalités
Date d'ordonnancement : 30-04-2015
Nom et signature de l'Ordonnateur [Signature]

3. A REMPLIR PAR LE COMPTABLE :

Code et désignation du bureau comptable
Mode paiement : (A)
(a) - Espèces :
(b) - Chèque bancaire n° : du de la banque
(c) - Chèque postal n° : du de
(D) - Bordereau de versement (B)
- Avis de crédit n° du
- Quittance n° du
Montant: en chiffres FC/\$ Ft
en lettres (francs fiscaux)
Nom du comptable
Signature
Date

Sceau

- (A) Biffer la mention inutile.
(B) Avis de crédit de l'intervenant (Banque ou CADECO).