

BONIFICO ESTERO ONLINE

Inserimento dati

Conferma

Riepilogo

**IL BONIFICO E' STATO INOLTRATO CORRETTAMENTE**

DATI ORDINANTE

N° Rapporto

30350 00000010918430

Denominazione

MOLISESORRISO ONLUS

Indirizzo

CONTRADA COLLE LONGO 44/I

Provincia

CB

Città

CAMPOBASSO

Paese

ITALIA

DATI BONIFICO

Riferimento

111015630608

Beneficiario

CONGREGATION OBLATES MATER ORPHANOR UM

Indirizzo/ViaAVENUE MONSEIGNEUR VOGT B.P. 70
7 0**Numero Civico**

70

Codice Postale

00677

Città

YAOUNDE

Paese

CAMEROUN

Conto

CM2110002000679000041731428

Cod. BIC/SWIFT

BCMACMCX

Importo operazione

500,00

Divisa

EUR - EURO

Commissioni / Spese

EUR 36,43

Importo di addebito

EUR 536,43

CausaleDA MOLISESORRISO PER
PROGETTO ASMIR SETTEMBRE
2024**Addebito commissioni**

SPESE BANCARIE INTERAMENTE A CARICO DELL'ORDINANTE (OUR)

Vuoi impostare la notifica push come metodo di
validazione preferito?[MODIFICA](#)

RENDICONTAZIONE PROGETTO "ASMIR" settembre 2024

invio del 14 settembre 2024- 500euro -

1 Euro = 655.9570 Franco CFA BEAC - 1 Franco CFA BEAC = 0,0015244902 Euro

VOCI DI SPESA	N. rif. Doc.	DATA	TIPOLOGIA DOCUMENTO	IMPORTO FCFA	IMPORTO EURO
materiale scolastico	1	10/09/2024	due fatture	37.850,00	€ 57,70
alimentari	2	21/09/2024	fattura	80.300,00	€ 122,42
alimentari	3	ott.24	fattura	12.000,00	€ 18,29
alimentari	4	ott.24	fattura	159.700,00	€ 243,46
materiale scolastico	5	ott.24	fattura	56.800,00	€ 86,59
farmaci	6	sett.24	fattura	14.175,00	€ 21,61
TOTALE					€ 550,07

N.B. la rendicontazione e i documenti giustificativi, in formato digitale, sono disponibili presso la segreteria dell'istituto;
sul sito www.molisesorriso.it alla voce "progetto Asmir";
inoltre chiunque può richiederla all'indirizzo mail: info@molisesorriso.it

Campobasso, settembre 2024

il presidente di Molisesorriso
Raffaele Lucci

ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO
MOLISESORRISO ODV
c/o Terzo Spazio Via Cirese, snc
86100 CAMPOBASSO
cell. 320 6620664
C.F. 91037180709











DRZHELIN

LIVRE

№ 7010442



CD	Designation	Date	10/09/24	
103	paye format A4		10500	
103	paye cube 100g.		2250	
103	paye 100g de 18.		2250	
104	paye cube 100g			
102	paye cube 100g 250g		2000	
103	paye cube 100g		4800	
	paye la coupe		4050	
		Total	29850	

$$p_6 = 37850$$

Factors

No. 7010442

2

Copyright © 2004 by John Wiley & Sons, Inc.

ORZHELTAMT

LIVRE

Date 12/10/05/24[illegible]



GAROUA
ANGLE SUR
Tel:

FACTURE N°
FAC/2024/02569

Client:
CLIENT COMPTOIR CASE
ROSE

AGENT DE FACTURATION:

CAISSIER:

CLIENT:

Date Facture:
2024-10-06

Date Edition:
06-10-2024
08:36:12

Source:
S24007258

Suivie par:
MBOH PIERRE
FRANCK

Dépot Livraison: N° Bon

AS-DEPOT

Livraison:
INTAS-01375

N°	Désignation	Qte	Cond.	P.U	Taxes	Total
1	ROMA TOMATE SACHET 70G X 50	3.0	X 50	4 000		12 000
Total Colis						3.0

Total Hors Taxe 12 000 FCFA

Total TTC 12 000 FCFA

Arrêté à la somme de : **douze mille FCFA**

Ce bon donne droit à un enlèvement immédiat. Nous declinons toutes responsabilités sur les marchandises séjournant à plus de 72heures après vente dans nos dépôts.

Memo: / Création date: 06-10-2024 08:35:42

FACTURE N°

1003538
Date 25-09-24

QTE	DESIGNATION	P.U.	P.T.
01	Math cls	1900	1900
01	Au cœur des	1900	1900
01	Langue	5000	5000
01	PHYS 1 ^{er} cd	5000	5000
01	Chim 1 ^{er}	4500	4500
01	Math 1 ^{er}	5500	5500

**PAYE
COMPTANT**

TOTAL 23800

Signature Client

Signature Fournisseur

FACTURE N°

1003537
Date 25-09-24

QTE	DESIGNATION	P.U.	P.T.
01	Emoi sur la	1800	1800
01	Ngum a Temo	3000	3000
01	De la médecine	3000	3000
01	Stances de	1900	1900
01	Anglais	5000	5000
01	Informatique	3500	3500
01	Maths	3900	3900
01	Philosophie	7800	7800

**PAYE
COMPTANT**

TOTAL 29900

Signature Client

Signature Fournisseur

DYNASTIE NA MARKET SARL

RIU: M092217652415F

N°RC/NGA/2022/B/323

Lieu: Saladjil (carrefour 140)

Ticket: 72935

PAYE COMPTANT

Le 23/09/24 à 09:32:18

Désignation	Qté	PU	Emt Tot
VERONELLI MACARONI 500G X 20	2.00	1.000,00	2.000
VERONELLI SPAGHETTI 500G X 20	1.00	1.000,00	1.000
MOLA SAUCISSON A L'AIL 300G X 10	3.00	3.000,00	9.000
SAUCISSON	2.00	3.000,00	6.000
MORTADELLA PORC 1KG X 10			

F CFA 18,000

Merci pour votre visite

la marchandise vendue n'est ni reprise ni échangée

TOTAL ETIER

N°COMT: P098414223952Y/R.C. CM: RC/YAO/2019/A/2780
Tél: (237) 694 91 78 18 / 655 39 88 89

TotalEnergies

FACTURE

744
Date 26-09-24

Nom: ORPHELINE

N° du véhicule: 217 AD

Description	Qté/L	P. Unitaire	P. Total
Super			
Agos	01	19000	19000
Pétrole			
Agos	02	4500	9000
Gaz			
Graissage			
Divers			

Montant Total

La somme en toutes lettres: Mille vingt huit mille deux cents CFA

LIBRAIRIE DU SAVOIR COMMERCE GENERAL

Siege social: CENTRE COMMERCIAL N° Cam: M021712599516Q- RC:
B.P. CENTRE COMMERCIAL NGAOOUNDERE Tel: 690913574 / 677325993 / 635855630

Facture N° **SD112B1FA12050**

NGAOOUNDERE le 01/10/2024 15:38:43

NOM CLIENT: ORPHELINAT
Adresse: +237-Cameroun
Tél:

Rat.	Désignation	Qty	Cond	PU TTC	Remise	Montant
13000003	MATHEMATIQUES IERE D.TI CEPEK	1	UNITE	5 500,00		5 500,00
24000038	DICTIONNAIRE ANGLAIS BILINGUE 40000	1	UNITE	4 000,00		4 000,00
13000012	ENTREES	1	UNITE	1 800,00		1 800,00
21050117	BALAFON	1	UNITE	1 700,00		1 700,00
21050177	LE LION ET LA PERLE	1	UNITE	1 900,00		1 900,00
21000060	AU COEUR DES TENEBRES	1	UNITE	4 500,00		4 500,00
21000044	INTERACTIONS IN ENGLISH IERE	1	UNITE	5 900,00		5 900,00
21000012	NUOVA DIDACTICA DEL ESPAGNOL 4	1	UNITE	3 400,00		3 400,00
16000033	A LA CONQUETE DE L'INFORMATIQUE 2ND A ET ET ENSG TECHNIQUE	1	UNITE	3 100,00		3 100,00
24000013	L'EXCELLENCE EN INFORMATIQUE 2ND A ET SES	1	UNITE	5 000,00		5 000,00
16000015	LANGUE ET METHODE AU 2ND CYCLE	1	UNITE	4 500,00		4 500,00
13000016	L'EXCELLENCE EN PHILOSOPHIE 2ND	1	UNITE	3 500,00		3 500,00
21000032	SCIENCES 2ND A ET SES LES TRIBUS DE CAPITOLINES	1	UNITE	3 000,00		3 000,00

HOPITAL REGIONAL DE NGAOUNDERE

HOPITAL REGIONAL DE NGAOUNDERE

1000
23/07/2024

FACTURE RECUS

Date: 23/07/2024 15:00 PM
Lieu de service: P.O.1
Service: MATIN
Facture N°: 86529
Caisse: NASSER
Remise: Encreuse

DESIGNATION	QTA	P.U	P.T
PARACETAMOL 500MG -	10	20	200
CLOFENAC 50MG CP			

Net à payer: 200
Montant versé: 200
Solde: 0

soixante francs cfa

Pour le Rattachement

Les données ci-dessus sont à valider et à valider.

HOPITAL REGIONAL DE NGAOUNDERE

1000
23/07/2024

FACTURE RECUS

Date: 23/07/2024 15:00 PM
Lieu de service: P.O.1
Service: MATIN
Facture N°: 86528
Caisse: NASSER
Remise: Encreuse

DESIGNATION	QTA	P.U	P.T
COMPRESSE STERILE 40	40	100	4000
40 CM			
POLYDNE IODÉE 10%	1	125	125
25 ML			

Net à payer: 4125
Montant versé: 4125
Solde: 0

sept mille sept cent vingt-cinq francs cfa

Pour le Rattachement

Les données ci-dessus sont à valider et à valider.

HOPITAL REGIONAL DE NGAOUNDERE
N. NASSER - 23/07/2024
Caisse: NASSER
Service: MATIN
Facture N°: 86528
Caisse: NASSER
Remise: Encreuse

Date: 23/07/2024 15:00 PM
Lieu de service: P.O.1
Service: MATIN
Facture N°: 86528
Caisse: NASSER
Remise: Encreuse

Net à payer: 4125
Montant versé: 4125
Solde: 0

sept mille sept cent vingt-cinq francs cfa

Pour le Rattachement

Les données ci-dessus sont à valider et à valider.