

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

111015703123

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 OTTOBRE 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" ottobre2024

invio del 15 ottobre 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
alimenti	1	ott.24	fattura	76.800,00	€ 117,08
alimenti	2	ott.24	scontrini	14.000,00	€ 21,34
alimenti	3	sett.24	fattura	40.750,00	€ 62,12
farmacia	4	nov.24	fattura	6.600,00	€ 10,06
alimenti	5	ott.24	fattura	73.000,00	€ 111,29
alimenti	6	ott.24	tre scontrini	19.250,00	€ 29,35
alimenti	7	ott.24	4 fatture	114.850,00	€ 175,09
tre iscrizioni	8	sett.24	tre ricevute	3.000,00	€ 4,57
alimenti	9	ott.24	fattura	28.000,00	€ 42,69
farmacia	10	ott.24	4 scontrini	35.050,00	€ 53,43
	11				€ 0,00
	12				€ 0,00
TOTALE					€ 627,02

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, ottobre 2024

il presidente di Molisesorriso
Raffaele Lucci

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

76800

FACTURE C

N° 907753

M.

R. RHELIKA

DATE 08-10-24

QTE	DESIGNATION	P.U.	P. TOTAL	DETAILS
100	2012 R13 AKorde 50		140000	
101	BT Bena Afondichon 900		2700	
102	100 choroja 850		85000	
103	100 Bidon H19 de Kor 200		23500	

Les marchandises ci-dessus sont vendues en bon état. Elles ne sont ni échangées, ni reprises.

NET A PAYER

768000

Arrêté la présente facture à la somme de :
Le Magasinier

La Caissier

Le Client

810

PASTA SPAGHETTI PTTES 47 500 FCFA
L 500
15,00 Unité x 3 500 FCFA / Unité

SABON MOUCHOIR DE 1 000 FCFA
TABLE 2PLIS 15 X 100
1,00 Unité x 1 000 FCFA / Unité

ORAN MOUCHOIR DE 850 FCFA
POCHE 10 X 25
1,00 Unité x 850 FCFA / Unité

PASTA FIRST SPAGHETTI 1 000 FCFA
PTTES L 5000 X 20
2,00 Unité x 500 FCFA / Unité

VIEUX MOULIN VIN 2 500 FCFA
ROUGE 75CL X 6
1,00 Unité x 2 500 FCFA / Unité

SELVA SPAGHETTI PTTES 3 250 FCFA
L 5000 X 20
5,00 Unité x 650 FCFA / Unité

VACHE QUI RIT RP X 36 4 750 FCFA
5,00 Unité x 950 FCFA / Unité

TOTAL 80 850 FCFA

Caisse Exploitation Cote d'Ivoire 85 000
MONNAIE
4 150 FCFA

Reçu n° 14/2019
Caisse Exploitation Cote d'Ivoire
01/08/2019

DINASTIE NA MARQUE SARI

NI: MINE 17682418
N°40/NGA/2019/103
L'usager: Balogun (Cote d'Ivoire)

Taxet: 7 124
CASS 1
FEBRUINE

Le 02/11/24 11:21:11

Désignation	Qte	PL	M. Tot
VERONELLI SPAGHETTI 500G X 20	1,00	1 000,00	1 000 ✓
SAUCISSON MORTADELLA PORC 1KG X 10	1,00	3 000,00	3 000 ✓
YAOURT LA FLEUR DE LYA 1L X 400	1,00	400,00	400 ✓
MENTOS MINT PEACHES 150G X 20	1,00	150,00	150 ✓
OLA DETERGENT 800G X 100	1,00	100,00	100 ✓
		5 650	5 650

La caisse d'exploitation ne peut pas échanger

Ets . A. NZIKO

COMMERCE GENERAL - IMPORT

R.C. N° 88 M 208 Yaoundé - Cameroun

Numéro d'identification : M 0020 200 20 808 C

R.A. 1501-74 (237) 77 41 34 32 / 98 21 63 74

Fax : (237) 22 23 97 90

NOS AGENCES

YAOUNDE - MAROUA - NGAOUNDERE - DOUALA -

MBALMAYO - BERTOUA - BAKOUSSAM - BATOURI

FACTURE N°

24-09-2014
NY 100/333/100

Doit

UNITE	DESIGNATIONS	QUANTITE	P.UNIT.	PRIX TOTAL	DETAIL AUTORISE
	Creme Melancolor	03	3450	10350	✓
	Serpures	10	750	7500	✓
	Menthol	01	500	500	
	Menthol	01	400	400	
	Savon Gorda	04	700	2800	
	Savon CC 24	10	300	3000	
	pet plantin file	05	600	3000	
	huile de soja	02	6500	13000	
40750 quatre mille sept cent cinquante FCFA RECOMPTANT 40750					

Et Les Marchandises vendues ne sont reprises ni échangées

Facture SANS TVA

Numéro de facture	Date	Code client
240103489	08/11/2024	

PHARMACIE DE L'ENTENTE

Dr Boubakary Boule
BP NGAOUNDERE
CAMEROUN
CAMEROUN
Tél: 699948307
Fax: 222251706
E-mail: bakaryt2@yahoo.com

ORPHELINA

PAYE
COMPTANT

Mode de règlement: Espèces
Echéance: 01/12/2024

TVA:

Code13Réf	Désignation	Qté	HT U Brut	%Rem	HT U Net	Mt HT Net	%TVA
3098608	SPASFON CPR DRG 30	1	2100,0000	0,00	2100,0000	2100	0,0
+ 70057	METFORMIN DENK 850 B/30	2	2250,0000	0,00	2250,0000	4500	0,0

Quantité totale des produits: 3

Taux TVA	HT Brut	%Rem	Remise	HT Net	TVA	Total Net HT	6600,00
0,0%	6600,00	0,00%	0,00	6600,00	0,00	TVA	0,00
						Montant TTC	6600,00
Totaux	6600,00	0,00%	0,00	6600,00	0,00		

En cas de non paiement à la date d'échéance indiquée, l'acheteur sera de plein droit redevable de l'application d'un intérêt de retard calculé sur l'intégralité des sommes restant dues, l'intérêt d'un montant égal à deux fois le taux d'intérêt légal, montant auquel viendra s'ajouter une indemnité forfaitaire de recouvrement de 40 euros.

PHARMACIE DE L'ENTENTE
Dr BOUBAKARY Boule
Tél: 22 19 80 51

LIVRE FACTURE

M. OLIV

DATE 15-10-24

QTE	DESIGNATION	P.U.	P. TOTAL	DETAILS
01 X	1 sac farine B5 25K	COMPTANT	10700F	
01 X	1 sac riz AKady 50Kg		24500F	
01 X	1 sac maïs moyen 25K		2500F	
01 X	1 sac maïs petit 12K		5300F	
02 X	2 sacs 1 kg pois		5000F	
05 X	5 sacs 3500g pois		17500F	
02 X	2 sacs 2000g pois		4000F	

Les marchandises ci-dessus sont vendues en bon état. Elles ne sont ni échangées ni reprises. NET A PAYER

73000F

Arrêté la présente facture à la somme de
Le Magasinier

[illegible]

La recherche de nouvelles formes de coopération est essentielle.

La facchinazione veniva usata
per trasportare le merci

FACTURE N° 000013 B

Date: 13/10/24

Quantité	Désignation	P. Unitaire	P. TOTAL
2	Amorçeur AP	1500	3000
	Vente		
		TOTAL	3000

Les marchandises vendues ne sont ni échangées, ni reprises.

Arrête la présente facture à la somme de

Signature du Vendeur

Signature du Client

Facture N° 1011329 A

Date: 17/10/24

Client: S. S. S.

Col	Désignation	P. U.	P. TOTAL
01	Can Spaghetti Sella	800	800
01	B. d. h. C. M. 5L	200	200
01	B. d. h. C. M. 5L	200	200
01	Chapelle Tomate Rama	50	50
01	Paprika cuban 5L	50	50
01	S. R. Bioli 5Kg	200	200
X			
		TOTAL	2000

Les marchandises vendues ne sont ni échangées, ni reprises.

Signature du Vendeur

Signature du Client

FACTURE A N° 1011451

DATE: 07-11-24

M. S. S.

QTE	Désignation	P.U.	P. TOTAL	DETAILS
01	Biscuit parle 1/2 kg	5000	5000	
01	Biscuit Bollen Koki	4200	4200	
01	Biscuit miel Mager 5L	7500	7500	
01	Molazoni Muri 500g	1700	1700	
		NET A PAYER	33700	

Les marchandises ci-dessus sont vendues en bon état. Elles ne sont ni échangées, ni reprises.

Arrête la présente facture à la somme de

Le Magasinier

Le Client

FACTURE N° 1011451

DATE: 07-11-24

Client: S. S. S.

QTE	Désignation	P.U.	P. TOTAL
01	Biscuit parle 1/2 kg	5000	5000
01	Biscuit Bollen Koki	4200	4200
01	Biscuit miel Mager 5L	7500	7500
01	Molazoni Muri 500g	1700	1700
		TOTAL	29350

Les marchandises ci-dessus sont vendues en bon état. Elles ne sont ni échangées, ni reprises.

Signature du Vendeur

Signature du Client

N° 016

KAF

B.P. 14 Annuaire

REQU de M. FORTZANI SANTA & BELMI Vanessa
Hortence

de Deux (2000) mille francs CPA

motif

Inscription à la catéchèse

avance

2000 F

Reste

à

NIDERE

le

21/09/2024

[Signature]

N° 011

KAF

B.P. 14 Annuaire

REQU de M. AISSATOU JOSEPHINE

de Mille (1000) francs CPA

motif

Inscription à la catéchèse

avance

1000

Reste

à

NIDERE

le

21/09/2024

[Signature]

Tout produit vendu n'est ni remboursé, ni changé.

"Breathe Oxygen and live"

PHARMACIE OXYGENE

Dr YVES MANTA NYA

39 NGOUNGOUNDERE

TEL 23 25 25 84

le 11/11/2024

Op 8 1045

Produit

CM A régler Total

Vente directe au patient

CANTIDOR 100MG

1 1000,0 1000,00

CIPROVIT 500MG

CIPROVIT

1 3000,0 3000,00

CIPROVIT

ARTEMISIN BOROMING

CPRD

1 2000,0 2000,00

DOXIPRANE 1000MG

CPR CIPROVIT

1 1000,0 1000,00

CYTEAL SOL ANTIS

NOUVEAU 30ML CM

1 5000,0 5000,00

Sous total en F

15000,00

Net à payer en F

15000,00

Dont TVA

0,00

08/11/2024 Espèces en F

15000,00

Nombre d'articles

5

Prompt Rétablissement !!

Ce présent ticket tient lieu de facture

Pharmacie

PHARMACIE DE BANYA

Dr YVES MANTA NYA

39 NGOUNGOUNDERE

PHARMACIE

39 NGOUNGOUNDERE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

2650F

PHARMACIE DE L'ENTENTE

Dr EDOUARD NGOUNGOUNDERE

CAMEROON

le 08/11/2024

TEL 699948307

Op 8 0935

FA240103489 SERVEUR

Produit

Qté A régler Total

Facture n°240103489 du 08/11/24

pour DRPHELINA

SPASIFON CPR DRG 3L

1

2100

2100

METFORMIN DENK

350 B/30

2

2250

4500

Sous total en F

6600

Net à payer en F

6600

Dont TVA

0

08/11/2024 Espèces en F

6600

Nombre d'articles

3

Montant des Honor. de Disp.

0

PROMPTE GUERRISON

CE TICKET TIENT LIEU DE FACTURE

PHARMACIE DE BANYA HOSSERE

Dr YVES MANTA NYA

39 NGOUNGOUNDERE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

PHARMACIE

FACTURE / RECUI

Date: 08-11-2024 - 17:47 PM

Séjour: SOIR

FACTURE N°: 161180

Séjour: Mamma

Motif de venue: PHARMACIE

Aliment: Souffrir

Pathologie: Espèces

Artides présents: 4

DESIGNATION

Qté

P.U

P.T

LEXOMIL 100MG CPR BT

30

1

3500

3500

EAU OXYGENEE 10V G

1

2

2450

4900

ILB 1250ML

CALSOURETAL 100MG

1

1

2350

2350

500MG CPR EFFR BT

0

NET A PAYER

10750

MONTANT VERSE

10750

DIFFERENCE

20000

9250

du 08/11/2024 est en vigueur sans délai

Pharmacie de BANYA suite partenaire de santé

Les médicaments vendus ne sont pas remboursés















