

Lubumbashi, le 30/04/2026
 Mme Cha / cha@malabar-rgroup.com
 Tél.: +243 81 706 6097
 M. Pierre / licence.apurement@malabar-rgroup.com
 Tél.: +243 81 455 8850



#	NUMERO MCA	NUMERO DEC	MONNAIE	DATE VALIDATION	DATE ECHÉANCE	CF	MONTANT APURE	NUMERO AV	MONTANT AV	REF. FACTURE	REF. DECLARATION	DATE DECLARATION	REF. LIQUIDATION	DATE LIQUIDATION	REF. QUITTANCE	DATE QUITTANCE	REF. ASSURANCE	B/L/UTA	TYPE PAIEMENT	REMARQUE
1	NSS-IDDIR26-0213	DECI.685317-DEAI-IB	USD	01/29/2026	01/24/2027	481 544,08	481 544,08	COD 2026 118752-0002	4 804 547,71	LNNS-2601022-2-008	37213	20/04/2026	37560	22/04/2026	18866	29/04/2026	26-011-00000282028	53289273740-009	Partiel	AV Provisionnel
2	NSS-IDDIR26-0214	DECI.685317-DEAI-IB	USD	01/29/2026	01/24/2027	481 544,08	481 544,08	COD 2026 118752-0002	4 804 547,71	LNNS-2601022-2-009	36951	18/04/2026	38652	24/04/2026	18892	29/04/2026	26-011-00000282029	53289273740-009	Partiel	AV Provisionnel

rawbank
ACCUSE RECEPTION

Nom : *P. Cha*
 Date : *30/04/2026*
 Heure : *15h30*
 Signature : *[Signature]*

AIR