



Mme Ciza / ciza@malabar-group.com
 Tél.: +243 81 706 6097
 M. Pierre / licence.apuvement@malabar-group.com
 Tél.: +243 81 465 8850

#	NUMERO MCA	NUMERO DEC	MONNAIE	DATE VALIDATION	DATE ECHÉANCE	CF	MONTANT APURE	NUMERO AV	MONTANT AV	REF. FACTURE	REF.	DATE DECLARATION	REF.	DATE LIQUIDATION	REF.	DATE QUITTANCE	REF. ASSURANCE	B/LTA	TYPE PAIEMENT	REMARQUE
1	NCS-ID0A26-0003	DEC167350-B2P1B1B	USD	01/02/2026	12/28/2026	3 120.07	3 120.07	COO 2026 100A58-0001	3 120.07	UNVS-2512404	1079	04/02/2026	1291	12/02/2026	624	13/02/2026	26-011-0000261875	071-59020382	Total	

paybank

ACCUSE RECEPTION

Nom : F. Guille

Date : 18/02/2004

Heure : 12h48

Signature : [Signature]

A/R