



FICHE INDEX

CARTON N° : 130618

ORGANISATION : **ECOBANK**

ENTITE : D.B

BOITE N° : 4

TYPE DOCUMENT : ☐ Versement Espèces ☐ Retrait Espèces

☒ Chèques (certifiés) ☐ Rapid Transfert ☐ Western Union

☐ Transfert de Fond entre caisse ☐ Vente de devises ☐ Emails

☐ Ouverture de compte ☐ Emails/Courriers ☐ Ordre de virement

☐ FX Deal Slip ☒ Autres

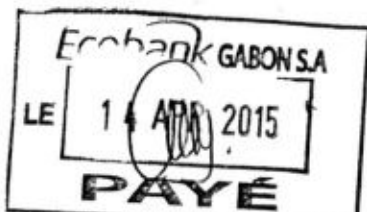
DATE : 15-04-2011

IMPUTER (Auteur) : Chaboudi

AGENCE :

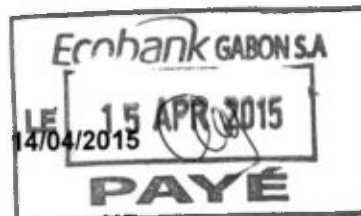
CLASSEMENT :

DESCRIPTIONS :



mm02.

EXPENSE REPORT/DEBIT TICKET



NAME: KOUSSOU MOKAMBI Audrey

DATE :

Dept/UNIT:

HR

Purpose of EXPENSES : FRAIS DE MISSION

AC: 642 000 930

DATE	DESCRIPTION	A/C TO DEBIT	FCY AMOUNT	CFA
07/04/2015	Hotel+Séjour ACCRA (07/04 au 11/04/2015)	636 405	636 405	636 405,00
07/04/2015	VISA	91 350	91 350	91 350,00
27/02/2015	Perdiem	60 900	60 900	60 900,00
	Frais Retrait	35 400	35 400	35 400,00
				-
TOTAL EXPENSES		A: 991318		824 055,00
ADVANCE TAKEN		B: 1,026,720		834 330,00
NET		A - B: -35402		10 275,00
Payment to be issued in favor of :				
Prepared by :		Approved by :		

Gabriel E. NYOUNDOU

To Funds Transfer UNIT:

Payment instrument detail

MAKER CHECKER AS/OFF

Cheque/Draft n°

CASH:

OTHER:

14/4
IV

mm02.

DT - 466.000.008. — 834.330
C - 466 000 608 — 834 330.
↓
098

18/4
W

DETAIL DE FRAIS DE MISSION

Au départ de	Libreville	Pays d'Accueil : GHANA
A destination de	Accra	
Aller	07/04/2015	
Retour	11/04/2015	
Nombre de jours	5	

Nom & Prénom	KOUSSOU MOKAMBI Audrey Grace
Fonction	HR Compensation & Benefit

Motif de la mission	Atelier de Validation des exigences de paie			
Frais Journaliers	Unité	Nbrejrs	Total	Commentaires

Séjour Hôtel + petit déjeuner	165	4	660	à justifier
Déjeuner	60	5	300	à justifier
Diner	40	4	160	à justifier
Visa	150	1	150	à justifier
Perdiem (609 usd)	100	1	100	non Justifiable

Compte n°	0010513402968801			
Total à justifier				1 270
Total perdiems XAF				1 370

NB. Je soussigné (e) **KOUSSOU MOKAMBI Audrey Grace** m'engage par la présente à justifier tous les frais de missions ci-dessus détaillés au plus tard les cinq (5) jours suivant mon retour de mission, faute de quoi j'autorise la banque à débiter mon compte de toutes les sommes non justifiées.

Validation HR

03/04/2015

Le Bénéficiaire

Validation DG

Oak Plaza Hotel

PO-BOX CT 5248, OAK PLAZA HOTEL, ACCRA, GREATER, 233, Ghana
Phone: 0302210830 ; Fax: 0302816455 ; E-Mail: res@oakplazahotel.com
URL: www.oakplazahotel.com

Invoice

Page : Page 1 of 2

Folio No. : 632		Date: 4/11/2015	
Guest Name : Miss. MOKAMBI AUDREY GRACE KOUSSOU			
Nationality Gabon	No. of Pax 1	Adult Child 1/0	G.R. Card No 612
Date of Arrival 4/7/2015	Date of departure 4/11/2015	Tarif	GH¢ 529.11
Time of Arrival 2:49:09PM	Time of Departure 11:00:00 AM	Rate type	Corporate Rates
Date	Ref No.	Particular	Debit
4/7/2015		Tariff (Room Type: Standard) Room No: 212)(Rate Type Corporate Rates	GH¢ 627.00
4/7/2015		Outlet (LUCIDA RESTAURANT) Check No (775)	GH¢ 200.00
4/7/2015		CASH-GHC	GH¢ 0.00
4/7/2015		CASH-GHC	GH¢ 0.00
4/8/2015		Tariff (Room Type: Standard) Room No: 212)(Rate Type Corporate Rates	GH¢ 627.00
4/8/2015		Outlet (LUCIDA RESTAURANT) Check	GH¢ 150.00
4/8/2015		Tariff (Room Type: Standard) Room No: 212)(Rate Type Corporate Rates	GH¢ 350.00
4/9/2015		Outlet (LUCIDA RESTAURANT) Check	GH¢ 300.00
4/9/2015		Tariff (Room Type: Standard) Room No: 212)(Rate Type Corporate Rates	GH¢ 350.00
4/10/2015		Outlet (LUCIDA RESTAURANT) Check	GH¢ 228.00
4/10/2015		Tariff (Room Type: Standard) Room No: 212)(Rate Type Corporate Rates	GH¢ 153.00
4/11/2015		Outlet (LUCIDA RESTAURANT) Check	GH¢ 228.00
GRAND TOTAL			GH¢ 4569.82
This Folio is in: GH¢		Currency: US \$	Currency: Ghana
Flat Discount		\$0.00	Flat Discount
Adjustement		\$0.00	Adjustement
Amount		\$1045.03	Amount
VAT/NHIL		\$160.00	VAT/NHIL
Tourism Levy		\$5.00	Tourism Levy
Total Tax		\$165.00	Total Tax
Balance		\$0.00	Balance

Remark :

Thank you for your stay with us. Please visit us again.

Bill To : MOKAMBI AUDREY GRACE KOUSSOU
Address : ACCRA Gabon

NOTICE TO GUESTS: This property is privately owned and the management reserves the right to refuse service to anyone.
Management will not be responsible for accidents or injury to guests or for loss of money, jewelry or valuables of any kind.
Management will not be responsible for any item left in the room.

Reception (C/I) : MELANIE EDWIGE M
Cashier (C/O) : MELANIE EDW
Date : 4/11/2015
Page : Page 1 of 2

CHECKOUT TIME: 11:00 AM
PMS by: Powersoft System

(Guest Signature)





MEMO INTERNE

De : DOT

A : OPS

Date : 15 avril 2015

Objet : régularisation d'écriture

Le 14 avril 2015 nous avons passés l'expense de KOUSSOU MOKAMBI A G. Lors de la liquidation nous avons crédité le compte **466000008 MT XAF 834 330** au lieu du compte **466000608 MT XAF 834 330**

Après vérifications du service contrôle interne nous régularisons de la manière suivante :

DT 466000008 avance frais de mission **XAF 834 330**

CT 466000608 avance frais de mission **XAF 834 330**

Fait par :

MBOUMBA Charline

Approuvé par :

KONY Sertiluis