



ETAT DE PAIEMENT  
DES INDEMNITES COMPENSATOIRES POUR PERTE DE RATION (I.R.V)

*05*  
*2*

NOM	Grade	Mle	Feuille de route		Composition de la famille					Montant I.R.V journalière	Période		Nombre de jours	Montant payé	Observations (signature des CS)
			N°	Etabli par	H	F	E + 10 ans	E 5 à 10 ans	E - 5 ans		du	au			
MURUMBA	CPL	2308	2	ENEF 02	1	-	-	-	-	16	24	28	5	80-	<i>[Signature]</i>
SENKEKERE	JOT	2229	3	"	1	-	-	-	-	16	26	07	15	240-	
													TOTAL	320-	

Arrêté à la somme de " 1961

Témoins

(1) *[Signature]* (2) *[Signature]*

Pour vérification, approbation et imputation  
11.19.031.02.00.108  
Engagement n° *3/2* du *22.04.62*  
Le Sous-Gestionnaire des Crédits  
Le *[Signature]*

Nom : *[Signature]*  
Grade : *[Signature]*  
Fonction : *[Signature]*

*[Signature]*

Inscrit au livre de caisse sous le N° *315* du *22.04.62*  
Le Comptable Colonie