

Individu

MUMYAKAYANZA Innocent

1 d c

1 pages

Rapport

NOM et PRENOM du BENEFICIAIRE : MUNYAKAYANZA INNOCENT

Références des Dépenses:	Montant octroyé	Soldes	Remboursements partiels	Références de Remboursements
1001.05.18.0573 Décision n° 10/1405/157a 6.4.78	60.000	60.000	2100	1024.06.78.0389
		57.100	2100	1024.07.78.0064
		55.000	2100	1024.08.78.0466
		52.500	2100	1024.09.78.0282
		50.000	2100	1024.10.78.0801
		47.400	2100	1024.11.78.0840
		45.000	2100	1024.12.78.0583
		42.100	2500	1024.01.79.0115
		40.000	2100	1024.02.79.0311
		37.100	2100	1024.03.79.0234
		35.000	2100	1024.04.79.0541
		32.100	2100	1024.05.79.0241
		30.000	2100	1024.06.79.0486
		27.100	2100	1024.08.79.0260
		25.000	2500	1024.07.79.0576
		22.500	2100	1024.10.79.0482
		20.000	2.500	1024.09.79.0418
Total Remboursement		17.500	2500	1024.11.79.0448
Exercice 19	27.500	11000	2100	1024.12.79.0479
19 ..	30.000	12500	2500	1024.01.80.0070
19 ..	12500	10000	1500	1024.02.80.0388
19 ..		7500	2500	1024.03.80.0491
19 ..		5000	2500	1024.04.80.0516
19 ..		2500	1500	1024.05.80.0483