

CERTIFICAT DE RETENU D'IMPÔT SUR LES REVENUS OU D'IMPÔT SUR LES SOCIÉTÉS

Retenue effectuée le (ou pendant)

31/05/2024

A) PERSONNE OU ORGANISME PAYEUR IDENTIFIANT

Matricule fiscal	Code T.V.A.	Catégorie	N° E.second.
1840511B	A	M	0

* Dénomination de la personne ou de l'organisme payeur : **BACAB CONSULTING**

* Adresse :

B) RETENUES EFFECTUÉES SUR :

- Honoraires **FACTURE N° FA2024-0039**
- Revenus des comptes spéciaux d'épargnes
- Revenus des capitaux mobiliers
- Revenus des bons de caisse au porteur

MONTANT BRUT	RETENUE	MONTANT NET
16 166,408	161,664	16 004,744
Total général	161,664	16 004,744

C) BENEFICIAIRE

N° C.I.N.

IDENTIFIANT

ou carte séjour pour les étrangers

Matricule fiscal Code T.V.A. Catégorie N° E.second.

1826380/Z	A	M	000
------------------	----------	----------	------------

Nom ,prénom ou raison social :

IT DEV TEAM

Adresse professionnelle:

Rte MEHDIA KM 0.5 Imm PAVILLON D'OR

Je soussigné , certifie exacts les renseignements figurant sur le présent
certificat et m'expose aux sanctions prévues par la loi pour toute inexactitude

Sfax le **31/05/2024**

Cachet et signature du payeur

