

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

Retenue effectuée le (ou pendant)

15 Août 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° FA 2024-0057**
- Revenus des comptes spéciaux d'épargne
- Revenus des capitaux mobiliers
- Revenus des bons de caisse au porteur

MONTANT BRUT	RETENUE	MONTANT NET
10924,200	109,242	10814,958
10924,200	109,242	10814,958

Total général

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 **15 Août 2024**

Cachet et signature du payeur