

**CERTIFICAT DE RETENUE D'IMPOT  
 SUR LE REVENU  
 OU D'IMPOT SUR LES SOCIETES**

Retenue effectuée le 15/02/2024  
 ou pendant (1)

<b>A - PERSONNE OU ORGANISME PAYEUR</b>		<b>IDENTIFIANT</b>			
		Matricule fiscal	Code T.V.A	Code catégorie (2)	N° Etab secondaire
		1 8 1 4 0 1 4 P	A	M	0 0 0
Dénomination de la personne ou de l'organisme payeur : <b>FOLIES SUCREES</b>					
Siège Social <b>RTE MAHDIA KM 0.5 SFAX</b>					
Adresse					
<b>B- RETENUES EFFECTUEES SUR :</b>		<b>TAUX</b>	<b>MONTANT BRUT</b>	<b>RETENUE</b>	<b>MONTANT NET</b>
- Retenue sur Marché/ou Facture Bénéficiaire (1.5%)	P.PHYSIQUE	1,5%			
- Retenue sur Marché/ou Facture Bénéficiaire (1 %)	SOCIETE	1%	2 139,928	21,399	2 118,529
- Retenues sur Loyers 10%		10%			
- Retenues sur honoraires pour PP et PM sous régime réel 3%		3%			
- Autres retenues sur Revenu .....					
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>2 139,928</b>	<b>21,399</b>	<b>2 118,529</b>
<b>C- BENEFICIAIRE/FOURNISSEUR</b>		<b>IDENTIFIANT</b>			
N° de la carte d'identité ou de séjour pour les étrangers		Matricule fiscal	Code T.V.A	Code catégorie (2)	N° Etab secondaire
		1 7 3 8 0 6 1 T	P	M	0 0 0
Nom, Prénom ou Raison Sociale : <b>STE CHARIOTELLE</b>					
Adresse Professionnelle : <b>ROUTE MANZEL CHAKER KM 2 SFAX 3042</b>					
Adresse de Résidence					
Je soussigne, certifie exacts les renseignements figurant sur le présent certificat et m'expose aux sanctions prévues par la loi pour toute inexactitude.					
SFAX LE 15/02/2024					
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 20%;">                 Ste CHARIOTELLE                  Rte Manzel Chaker Km 2                  MF: 1738061/T/N/MF                  GSM : 24 23 23 23             </div> <div style="text-align: center;">                 Cachet et signature du payeur   </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 20%; border-radius: 50%;">                 Ste CHARIOTELLE                  Rte Manzel Chaker Km 2 S                  MF : 1738061/T/N/MF                  GSM : 24 23 23 23             </div> </div>					

(1) Le certificat est délivré à l'occasion de chaque paiement toutefois pour les opérations répétitives le certificat peut être délivré trimestriellement  
 (2) Code catégories : M.personnes morales - C.personnes physiques - industrie et commerce - P.professions libérales - N.employeurs non soumis à l'impôt sur le revenu ou sur les sociétés (administrations et établissement publics) - E. établissement secondaires