HENRI FRAISE FILS & Cie

ORDRE DE MISSION

Type de Mission: COMPLEMENT Le: 19/01/2024

Service: ADMINISTRATION - INFORMATIQUE

Matricule: 4174 Nom et Prénoms: RATOMPOARINANDRO HASIMANJAKA AI

Période: 4 Jour(s) Soit du 19/01/2024 à 05:00 Heures au 22/01/2024 à 10:00 Heures

Motif: test

Client: test N° fiche: test

Lieu d intervention: test

Véhicule société : NON N° *de véhicule:*

Indemnité Forfaitaire: 450000/j Total indemnité: 1800000

Autres:

MOTIF	MONTANT	
test	1500	
test	1500	
test	1500	
TOTAL	4500	

Mode de paiement : MOBILE MONEY 0346200187

Je soussigné(e), reconnais avoir lu et approuvé le code de conduite et de moralité en mission.

LE DEMANDEUR	CHEF DE SERVICE	VISA RESP. PERSONNEL	VISA DIRECTION TECHNIQUE