**9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **REPUBLIQUE DU CAMEROUN**  **---------------**  **PAIX-TRAVAIL-PATRIE**  **---------------**  **MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE**  **---------------**  **SECRETARIAT GENERAL**  **---------------** |  | **REPUBLIC OF CAMEROON**  **---------------**  **PEACE –WORK –FATHERLAND**  **---------------**  **MINISTRY OF PUBLIC HEALTH**  **---------------**  **SECRETARIAT GENERAL**  **---------------** | | **CELLULE TECHNIQUE NATIONAL DU FINANCEMENT BASE SUR LA PERFORMANCE**  **---------------** |  | **NATIONAL TECHNICAL UNIT FOR PERFORMANCE BASED**  **FINANCING**  **---------------** | |  |  |
| N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/B/MINSANTE/SG/CTN-PBF/ADMP |  |  |
|  |  |  |
| **BORDEREAU RECAPITULATIF DES PIECES ADRESSEES**  **A**  **MONSIEUR LE COMPTABLE EN CHARGE DE LA REGION DU LITTORAL** |  |  |

| **LIBELLE** | **NOMBRE DE PIECES** | **OBSERVATIONS** |
| --- | --- | --- |
| * Package contenant les **originales des pieces justificatives** des factures des FOSA de la région du Littoral * **PV** * **Factures consolidées** * **Fiches de présences** * **Eléments d’analyse** | **48** | Pour Suite des procédures |

**Nombre total de pièces :48**

**L’administrateur du Portail PBF**

**La Réceptionniste**

**Reçu conforme à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**