



☒ Goma ☐ Kiwanja ☐ Lubumbashi ☐ Kin ☐ Kisangani ☐ Tshopo ☐ Bukavu

## COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **OLIVIER LUSAMBO Andema** DEPARTEMENT : **Comptabilité**

FONCTION : **Ass. Comptable** INTERIM : -

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **24/07/2025**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **09/08/2025**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **11/08/2025**

Nombre des jours total : **14 jours** contrôle : .....Reste : **OK**

Raison d'absence :

☒ **Vacances**

☐ Maladie/accident

Raison familiale :

☒ Mariage de l'employé

☐ Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours)

☐ Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours)

☐ Naissance d'un enfant (2jours)

☐ Mariage d'un enfant (1jour)

☐ Evénement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.  
L'employeur n'est tenu d'accorder que jusqu'à concurrence d'un maximum de 15 jours de congé par an pour événement familial.

☐ AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

DATE :23/07/2025

SIGNATURE DE L'EMPLOYE :

POUR L'ADMINISTRATION

OSÉE BAGISHE SUSEMWA  
ADMIN. AND R.H.  
RCCM CD/GOM/RCCM/14-B-0203  
B.P. 525 GOMA



Receptionné

Par Imani

*[Signature]*

604/08/025

OLIVIER LUSAMBO ANDEMA





☒ Goma ☐ Kiwanja ☐ Lubumbashi ☐ Kin ☐ Kisangani ☐ Tshopo ☐ Bukavu

## COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **OLIVIER LUSAMBO Andema**

DEPARTEMENT : **Comptabilité**

FONCTION : **Ass. Comptable** INTERIM : -

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **24/07/2025**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **16/08/2025**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **18/08/2025**

Nombre des jours total : **20 jours** contrôle : .....Reste : **OK**

Raison d'absence :

☒ **Vacances**

☐ Maladie/accident

Raison familiale :

☒ Mariage de l'employé

☐ Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours)

☐ Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours)

☐ Naissance d'un enfant (2jours)

☐ Mariage d'un enfant (1jour)

☐ Evénement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.  
L'employeur n'est tenu d'accorder que jusqu'à concurrence d'un maximum de 15 jours de congé par an pour événement familial.

☐ AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

DATE : 23/07/2025

SIGNATURE DE L'EMPLOYE :

POUR L'ADMINISTRATION,

**OSEE BAGISHE BUHENDWA**  
ADMIN. AND R.H



*ce 22-juillet-2025*  
*Andema*  
*Accusé de réception*





# PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DR CONGO

Route Aeroport N° 20, OBUJOVO, C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord Kivu en R.D Congo  
N° R C C M du siege : CD / GOM / RCCM / 14-B-0203

Company: PREMIDIS SARL

Address: Route Aeroport No 20, Q Bujovo C/Karisimbi Ville de Goma,

Nord-Kivu, Republique Democratique du Congo

NRCCM : CD/GOM/RCCM/14-B-0203

Date: 16 01 Avril 2025

## Loan Application Form

Name of the Employee

OLIVIER LUSAMBO ANDEMA

Department & Disignation

Comptabilité

ID No

Date Of Joining

le 18 septembre 2024

Salary Per Month

1500\$

Loan / Advance Amount

2000\$

Reason

Deduction Per Month

1500\$

Loan Start And Ending Preiod

Start of the Month

Avril 2025

End of the Month Loan

Avril 2026

Remarks

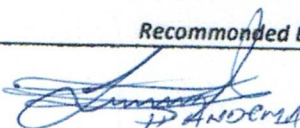
Head Of the Department/ HR Department

Old Dues & Remarks by Accounts Department

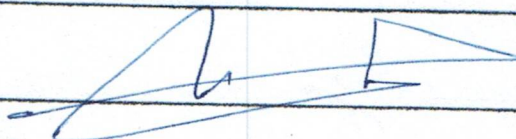
Yours truly

Applicant signature

Recommended By

  
H. ANDEMA

loan deduction incharge By



Authorization By

  
04/04/2025





# PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DR CONGO

Route Aeroport N° 20, OBUJOVO, C/ de KARISIMBI, VILLE de GOMA Prov. du Nord-Kivu en RD Congo  
N° R C C M du Siège : CD / GOM / RCCM / 14-B-0203

Company: PREMIDIS SARL

Address: Route Aeroport No 20. Q Bujovo C/Karisimbi Ville de Goma,

Nord-Kivu, Republique Democratique du Congo

NRCCM : CD/GOM/RCCM/14-B-0203

Date le 01 Avril 2025

## Loan Application Form

Name of the Employee

OLIVIER LUSAMBO ANDEMA

Department & Disignation

Comptabilité

ID No

Date Of Joining

le 18 septembre 2024

Salary Per Month

2500\$

Loan / Advance Amount

2000\$

@ PC 2024

3,030 PC

Reason

14/2025

Deduction Per Month

150\$

Loan Start And Ending Preiod

Start of the Month

Avril 2025

End of the Month Loan

Avril 2026

Remarks

Head Of the Department/ HR Department

Old Dues & Remarks by Accounts Department

14/2025

Yours truly

Applicant signature

Recommended By

Signature of J. Andema

loan deduction incharge By

Signature of loan deduction incharge

Authorization By

Signature of authorization

06/04/2025





# PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DR CONGO

Route Aéroport N° 20, Q. BUJOVI, C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo  
N° R.C.C.M du siège: CD/GOM/RCCM/14-B-0203

## AUTORISATION DE TRANSPORT

### PREMIDIS STAFF

Noms et Post-Noms : **OLIVIER LUSAMBO Andema**  
**META LUVULUHOLO Mélanie**

Fonction : **R.A.S**

Goma- Bukavu : **le 02/01/2025**

Bukavu- Goma : **Open**

Par la présente, je donne mon accord pour que ce trajet soit effectué.

Fait à Goma le 31 Décembre 2024

Pour la **DIRECTION**,

**Osée BAGISHE BUHENDWA**

Admin/HRM

Téléphones : Tel : +243 99 39 20 200 , +243 99 76 01 556

Id. Nat. : 5-9-N42250C

E-mail : [secretary@premidis.com](mailto:secretary@premidis.com)

Siege Social: N° 20, Avenue Nyakagozi, Q. Bujovu/ Goma/RDC

NIF : A 0700453B



# PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DR CONGO

Route Aéroport N° 20, Q. BUJOVI, C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo  
N° R.C.C.M du siège: CD/GOM/RCCM/14-B-0203

## AUTORISATION DE TRANSPORT

### PREMIDIS STAFF

Noms et Post-Noms : **OLIVIER LUSAMBO Andema**

Fonction : **Ass. Comptable**

Goma- Bukavu : **le 04/07/2025**

Bukavu- Goma : **le 06/07/2025**

Par la présente, je donne mon accord pour que ce trajet soit effectué.

Fait à Goma le 04 Juillet 2025

Pour la **DIRECTION**,

**Osée BAGISHE BUHENDWA**

Admin/HRM

Téléphones : Tel : +243 99 39 20 200 , +243 99 76 01 556

Id. Nat. : 5-9-N42250C





# PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DR CONGO

Route Aéroport N° 20, Q.BUJOVU, C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo  
N R C C M du siège: CD/GOM/RCCM/14-B-0203

## AUTORISATION DE TRANSPORT

### PREMIDIS STAFF

Noms et Post-Noms : **OLIVIER LUSAMBO ANDEMA**

Fonction : R.A.S

Goma- Bukavu : le **23/09/2024**

Bukavu- Goma : le **25/09/2024**

Par la présente, je donne mon accord pour que ce trajet soit effectué.

Fait à Goma le 23 Septembre 2024

Pour la **DIRECTION**

**Osée BAGISHE BUHENDWA**

Admin/HRM



*Signature of Olivier Lusambo Andema*  
OLIVIER LUSAMBO ANDEMA  
le 23-09-24

Téléphones : Tel : +243 99 39 20 200 , +243 99 76 01 556

Id. Nat. : 5-9-N42250C

E-mail : [secretary@premidis.com](mailto:secretary@premidis.com)

Siege Social: N° 20, Avenue Nyakagozi, Q. Bujovu/ Goma/RDC

NIF : A 0700453B



# PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DR CONGO

Route Aéroport N° 20, Q.BUJOVU, C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo  
N R C C M du siège: CD/GOM/RCCM/14-B-0203

## **BON DE SOINS MEDICAUX N° 13/02/2025**

Nom de l'Employé(e) : **ANDEMA LUSAMBO Olivier**

Fonction : Ass Comptable

Nom du patient : **ANDEMA LUSAMBO Olivier**

Age : 33 ans

Sexe : M

Relation avec l'employé(e) :

Employé(e)

Epoux (se)

Enfant

☐  
☐  
☐

Date : Le **25/02/2025**

Pour la **DIRECTION**,

**BAGISHE BUHENDWA Osée**

Admin/DRH



*Signature of Olivier Lusambo Andema*  
ANDEMA LUSAMBO OLIVIER  
le 25.02.2025

Téléphones : Tel : +243 99 99 95 240 , +243 99 76 01 556

Id. Nat. : 5-9-N42250C

E-mail : [secretary@premidis.com](mailto:secretary@premidis.com)

Siege Social: N° 20, Avenue Nyakagozi, Q. Bujovu/ Goma/RDC

NIF : A 0700453B