



# PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DRCONGO

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-O203

Goma   Kiwanja

Conge 2022

## COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **NZABONIMBA ABDALA** DEPARTEMENT : **COSMETIQUE**

FONCTION : **Machiniste** INTERIM : -

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **14/12/2022**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **28/12/2022**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **29/12/2022**

Nombre des jours total : **13Jours** contrôle : ..... Reste : **OK**

Raison d'absence :

- Vacances**
- Maladie/accident

Raison familiale :

- Mariage de l'employé (2jours)
- 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 : 13/12/2022

SIGNATURE DE L'EMPLOIÉ :

POUR L'ADMINISTRATION

OSEE BAGISHE BUHENDWA  
Admin Sec. And Human Resource Manager



ABDOUNSAKIMBA  
Le 13/12/2022

## **RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE(RIB)**

Adresse de l'agence TMB : TMB - AGENCE GRANDE BARRIERE 1 GOMA

Intitulé de compte : **NZABONIMBA ABDALA ATHANASE**

Numéro de compte :

**00017-28009-79007380001-57**

Devise : **USD**

Banque: Trust Merchant Bank S.A.

Swift: TRMSCD3L

Adresse: 1223, avenue Lumumba, Lubumbashi, RD.Congo

E-mail :tmb@tmb.cd

## **BANK ACCOUNT DETAILS**

TMB Branch adress : TMB - AGENCE GRANDE BARRIERE 1 GOMA

Account Title : **NZABONIMBA ABDALA ATHANASE**

Account Number :

**00017-28009-79007380001-57**

Currency : **USD**

Bank Name : Trust Merchant Bank S.A.

Swift Code : TRMSCD3L

Address: 1223, avenue Lumumba, Lubumbashi, RD.Congo

E-mail :tmb@tmb.cd

**TRUST MERCHANT BANK S.A.**  
RCCM: CD/L'SHI/RCCM/14-B-1624 (NRC 9063)  
Id. Nat.: 05-K6500-N42165K  
R.D. CONGO



# PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DRCONGO

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

Rutshuru, le 04 aout 2021

*Doss  
Permis*

Réf : N°38/PMD/ADM/RUT/2021

Copie pour information au :  
Secrétaire Administratif Chargé des Ressources  
Humaines de PREMIDIS SARL  
à Goma

Concerne : **Mutation du Monsieur**  
**NZABONIMPA ABDALLAH**  
**Athanase**

Au Directeur Administratif de PREMIDIS SARL  
à Goma

· Monsieur le Directeur,

Comme vous le savez, c'est depuis le mois de juin que notre machiniste NZABONIMPA ABDALLAH Athanase a perdu sa chère épouse. Celle-ci lui a laissé six enfants qui vivent présentement dans la maison familiale à Goma.

En effet, Monsieur NZABONIMPA s'est adressé à nous pour demander une mutation dans le souci de se rapprocher de ses enfants et bien prendre soin d'eux. Après exploitation minutieuse de son dossier, nous avons décidé d'accéder à sa requête et le transférer chez vous à Goma.

Nous vous prions bien vouloir l'accueillir et lui chercher un poste pour lui permettre continuer le travail et bien prendre soin de sa famille.

Pour PREMIDIS SARL / Rutshuru

Narendra Reddy G  
Manager





# PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DRCONGO

Route Aéroport N 20, QBUJOVU, 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-O203

Goma, le 05 Janvier 2022

Réf : N° 155/PMD/DRG/2022

Objet : Votre suspension

A Monsieur ABDOU NZAMBONIPA  
Agent de la société PREMIDIS  
à Goma.

Conformément au règlement d'ordre intérieur, précisément à son article 07, nous avons le regret de vous suspendre pour une durée de **20 jours**, pour absences non justifiées la dernière étant en date du **31 Décembre 2021**.

Cependant, la Direction décide de prendre une mesure correctionnelle, **une suspension de 20 jours ouvrables à date de la réception de celle-ci, bien sûr avec privation de salaire**, juste pour vous apprendre à bien respecter le règlement de la société tout en espérant qu'une telle négligence ne se répétera plus.

Recevez nos salutations



V/u pour accord de suspension

le 06/01/2022 ABDOU NZAMBONIPA

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. Bujuvu/ Goma/RDC

ENTREPOT DES DOUANES  
PUBLIC DE TYPE B

NIE-A-001

# 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-O203

Goma, le 05 Janvier 2022

Réf : N° 155/PMD/DRG/2022

Objet : Votre suspension

A Monsieur ABDOU NZAMBONIPA  
Agent de la société PREMIDIS  
à Goma.

Conformément au règlement d'ordre intérieur, précisément à son article 07, nous avons le regret de vous suspendre pour une durée de **20 jours**, pour absences non justifiées la dernière étant en date du **31 Décembre 2021**.

Cependant, la Direction décide de prendre une mesure correctionnelle, **une suspension de 20 jours ouvrables à date de la réception de celle-ci, bien sûr avec privation de salaire**, juste pour vous apprendre à bien respecter le règlement de la société tout en espérant qu'une telle négligence ne se répétera plus.

Recevez nos salutations

OSEE BAGISHE BUHENDWA

Adm sec. and GRH



Votre accord de suspension

Le 05/01/2022 ABDOU NZAMBONIPA

# 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

Rutshuru, le 04 aout 2021

*Dear Personnel*

Réf : N°38/PMD/ADM/RUT/2021

Copie pour information au :

Secrétaire Administratif Chargé des Ressources  
Humaines de PREMIDIS SARL  
à Goma

Concerne : Mutation du Monsieur  
**NZABONIMPA ABDALLAH**  
Athanae

Au Directeur Administratif de PREMIDIS SARL  
à Goma

Monsieur le Directeur,

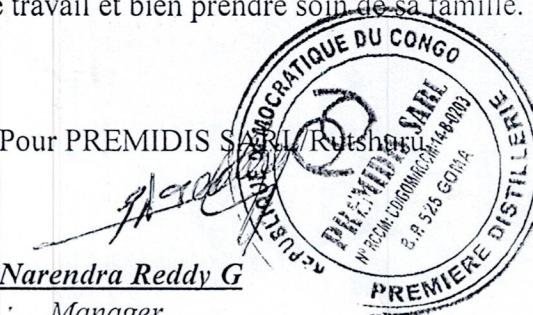
Comme vous le savez, c'est depuis le mois de juin que notre machiniste NZABONIMPA ABDALLAH Athanase a perdu sa chère épouse. Celle-ci lui a laissé six enfants qui vivent présentement dans la maison familiale à Goma.

En effet, Monsieur NZABONIMPA s'est adressé à nous pour demander une mutation dans le souci de se rapprocher de ses enfants et bien prendre soin d'eux. Après exploitation minutieuse de son dossier, nous avons décidé d'accéder à sa requête et le transférer chez vous à Goma.

Nous vous prions bien vouloir l'accueillir et lui chercher un poste pour lui permettre continuer le travail et bien prendre soin de sa famille.

Pour PREMIDIS SARL Rutshuru

Narendra Reddy G  
Manager



## REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO



PROVINCE DU NORD-KIVU

DIOCESE DE GOMA

HGR CHARITE MATERNELLE

B.P. 50 GOMA non fonctionnelle et 12 GISENYI fonctionnelle

LAB85304		FACTURE		GOMA
MED. INTERNE				08/06/2022
				PREMIDIS S.A.R.L
<i>Mr, Mme, Mlle, NZABONIMPA ABDOUL ATHANASIE doit pour ce qui</i>				
No.	LIBELLE	Qte	P.Unit.	P.Total
1	CRP quantitative	1	15,00	15,00
2	FL formule leucocitaire	1	3,00	3,00
3	GB globule blanc	1	3,00	3,00
4	GE ( Goutte Epaisse)	1	3,00	3,00
5	glycemie	1	10,00	10,00
6	H PYLORI Quantitative	1	15,00	15,00
7	selles/ EDS	1	3,00	3,00
8	SU(Sediment Urinaire/ECBU)	1	5,00	5,00
9	TDR PALUDISME	1	0,00	0,00
10	Test VIH facturé	1	3,00	3,00
11	Widal	1	10,00	10,00
Grand Total en USD				70,00

Bon Med.

06/06/2022

VOTRE SANTE, NOTRE PREOCCUPATION



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO  
PROVINCE DU NORD-KIVU  
DIOCESE DE GOMA  
**HGR CHARITE MATERNELLE**  
B.P. 50 GOMA non fonctionnelle et 12 GISENYI fonctionnelle

PHAX75L/2019	FACTURE		Goma, le 20-9-2019
Ophtalmologie			PREMIDIS S....
<i>Mr, Mme.....NZABONIMPA.....ABDOUL..... doit pour ce qui suit :</i>			
No	LIBELLE	Quantite	Prix. Total
1	Cromsol 2%/5ml	1	2.7
TOTAUX			2.7

Bon Med.: 016/06/2019

*Notre préoccupation*

*Votre santé,*



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO  
PROVINCE DU NORD-KIVU  
DIOCESE DE GOMA  
**HGR CHARITE MATERNELLE**  
B.P. 50 GOMA non fonctionnelle et 12 GISENYI fonctionnelle

SEV573L/19

Ophthalmologie

**FACTURE**

Goma, le 20-9-  
2019

PREMIDIS S....

Mr, Mme.....NZABONIMPA.....ABDOUL..ATHANASIE..... doit pour ce qui  
suit :

No	LIBELLE	QUANTITE	Prix. Total
1	Consultation Ophtha	1	10
2	Monture en plastique H	1	50
3	Verre Photogray Uni	1	20
4	Montage Simple	1	5
5	Pochette	1	5
6	Attestation Medical	1	5
<i>Nous disons</i>	.....		<b>95</b>

Bon

Med.016/06/2019

*Votre santé, Notre préoccupation*



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO  
PROVINCE DU NORD-KIVU  
DIOCESE DE GOMA  
**HGR CHARITE MATERNELLE**  
B.P. 50 GOMA non fonctionnelle et 12 GISENYI fonctionnelle

LAB33944	<b>FACTURE</b>	GOMA 08/06/2021		
MED. INTERNE		PREMIDIS S.A.R.L		
<i>Mr, Mme, Mlle, PASCALINE TWIZERE doit pour ce qui suit :</i>				
No.	LIBELLE	Qte	P.Unit.	P.Total
1	acupuncture	20	5,00	100,00
2	Kine moyenne	20	15,00	300,00
<b>Grand Total en USD</b>				<b>400,00</b>

Bon Med.

041/06/2021

VOTRE SANTE, NOTRE PREOCCUPATION

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO



PROVINCE DU NORD-KIVU

DIOCESE DE GOMA

HGR CHARITE MATERNELLE

B.P. 50 GOMA non fonctionnelle et 11 GISENYI fonctionnelle

MED015281

MED. INTERNE

# FACTURE

GOMA

08/06/2022

PREMIDIS S.A.R.L

*Mr, Mme, Mlle, NZABONIMPA ABDOUL ATHANASIE doit pour ce qui*

No.	LIBELLE	Qte	P.Unit.	P.Total
1	Consultation	1,00	10.000	10,000
Grand Total en USD				10,000

On Med.  
08/06/2022

VOTRE SANTE, NOTRE PREOCCUPATION

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO  
 PROVINCE DU NORD-KIVU  
 DIOCESE DE GOMA  
 HGR CHARITE MATERNELLE  
 B.P. 50 GOMA non fonctionnelle et 12 GISENYI fonctionnelle

LAB85364	FACTURE		GOMA	
MED. INTERNE			08/06/2022	
		PREMIDIS S.A.R.L		
<i>Mr, Mme, Mlle, NZABONIMPA ABDOUL ATHANASIE doit pour ce qui</i>				
No.	LIBELLE	Qte	P.Unit.	P.Total
1	Hemoglobine glique HbA1C	1	25,00	25,00
<b>Grand Total en USD</b>				
<b>25,00</b>				

Bon Med.  
06/06/2022

VOTRE SANTE, NOTRE PREOCCUPATION



REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO  
PROVINCE DU NORD-KIVU  
DIOCESE DE GOMA  
**HGR CHARITE MATERNELLE**  
B.P. 50 GOMA non fonctionnelle et 12 GISENYI fonctionnelle

LAB34644	<b>FACTURE</b>	GOMA		
MED. INTERNE		14/06/2021		
		PREMIDIS S.A.R.L		
<i>Mr, Mme, Mlle, PASCALINE TWIZERE doit pour ce qui suit :</i>				
No.	LIBELLE	Qte	P.Unit.	P.Total
1	ECG	1	20,00	20,00
2	ECHO CARDIAQUE	1	55,00	55,00
<b>Grand Total en USD</b>				<b>75,00</b>

Bon Med.

041/06/2021

VOTRE SANTE, NOTRE PREOCCUPATION

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO



PROVINCE DU NORD-KIVU

DIOCESE DE GOMA

HGR CHARITE MATERNELLE

B.P. 50 GOMA non fonctionnelle et 12 GISENYI fonctionnelle

HOSPI06551

**FACTURE**

14/06/2021

MED. INTERNE

PREMIDIS S.A.R.L

*Mr, Mme, Mlle, PASCALINE TWIZERE doit pour ce qui suit :*

LIBELLE	P.Total
Consommables	5.0
Consultation	15.0
Hospitalisation	110.0
Imprimés	5.0
Intubation	15.0
LABORATOIRE	120.0
Medicament	190.138
MORGUE	50.0
Nursing	26.0
Oxygène	66.0
Tour Des Salles	13.0
<b>Montant Facture</b>	<b>Caution</b>
<b>615,138</b>	<b>0.0</b>
	<b>Tot. Rembourser</b>
	<b>0,000</b>
	<b>Tot. à Payer</b>
	<b>615,138</b>

**Hospitalisation**

No.	CHAMBRE	Nbre.Jr	P.Unit.	P.Total
1	CH. 60	10	5.0	50.0
2	REANIM	3	20.0	60.0
<b>Tot. Gen</b>				<b>110.0</b>

VOTRE SANTE, NOTRE PREOCCUPATION

Goma, le 18/06/2021

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO



PROVINCE DU NORD-KIVU

DIOCESE DE GOMA

HGR CHARITE MATERNELLE

B.P. 50 GOMA non fonctionnelle et 12 GISENYI fonctionnelle

ORD34645	<b>FACTURE</b>	GOMA 08/06/2022		
MED. INTERNE		PREMIDIS S.A.R.L		
<i>Mr, Mme, Mlle, NZABONIMPA ABDOUL ATHANASIE doit pour ce qui</i>				
No.	LIBELLE	Qte	P.Unit.	P.Total
1	Albendazol 400mg	1	0,31	0,31
2	Cipronat 750mg	14	0,35	4,91
3	Daflon 500mg	30	0,30	8,97
4	SEDORRHOIDE SUPPO	10	0,65	6,50
<b>Grand Total en USD</b>				<b>20,70</b>

**Bon Med.**

06/06/2022

VOTRE SANTE, NOTRE PREOCCUPATION

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO



PROVINCE DU NORD-KIVU

DIOCESE DE GOMA

HGR CHARITE MATERNELLE

B.P. 50 GOMA non fonctionnelle et 12 GISENYI fonctionnelle

ORD34650

**FACTURE**

GOMA

08/06/2022

PREMIDIS S.A.R.L

*Mr, Mme, Mlle, NZABONIMPA ABDOUL ATHANASIE doit pour ce qui*

No.	LIBELLE	Qte	P.Unit.	P.Total
1	Gaviscon Sirop 250ml	1	6,50	6,50
2	PANTO-DENK 40mg	28	0,74	20,75
<b>Grand Total en USD</b>				<b>27,25</b>

Bon Med.

06/06/2022

VOTRE SANTE, NOTRE PREOCCUPATION

**PREMIDIS  
S.A.R.L**

**BON DES SOINS MEDICAUX**

N° 016/09/2019

Nom de l'Employé(e) : **NZABONIMBA ABDOU ATHANASE** Fonction : **MACHINISTE**  
Nom du patient : **NZABONIMBA ABDOU ATHANASE** Age 35 ans Sexe : M

Relation avec l'employé(e) : - Employé(e)

- Epoux (se)

Date: le 19/09/2019

Approved by



Prepared by

PREMIDIS  
S.A.R.L

N° 06/06/2022

BON DE SOINS MEDICAUX

Nom de l'Employé(e) : NZABONIMBA ABDOU

Fonction ; Ass. Marketeur

Nom du patient : NZABONIMBA ABDOU

Age 38 ans Sexe : M

Relation avec l'employé(e) :

Employé(e)

Epoux (se)

Enfant



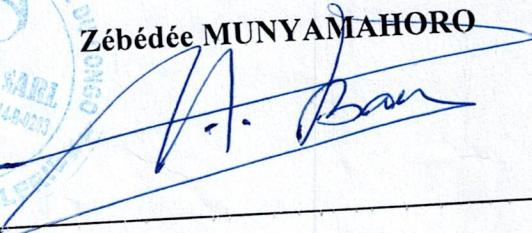
Date : le 07/06/2022

Approbation de la Direction

Osée BUHENDWA



Zébédée MUNYAMAHORO





# PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DRCONGO

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-O203

**BON DE SOINS MEDICAUX N° 11/09/2024**

Nom de l'Employé(e) : NZABONIMPA ABDOUN

Fonction : Marketeur

Nom du patient : NZABONIMPA ABDOUN

Age : 38ans

Sexe : M

Relation avec l'employé(e) :

AIR  
ABDOU

Employé(e)

Epoux (se)

Enfant

Date : Le 23/09/2024

Pour la DIRECTION,

**BAGISHE BUHENDWA Osée**

Admin/DRH



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

**PREMIDIS  
S.A.R.L**

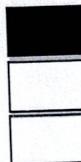
## BON DE SOINS MEDICAUX

Nº 06/06//2022

Nom de l'Employé(e) : **NZABONIMBA ABDOU** Fonction ; Ass. Marketeur  
Nom du patient : **NZABONIMBA ABDOU** Age 38 ans Sexe : M

#### **Relation avec l'employé(e) :**

### **Employé(e)**



## Epoux (se)

Enfant

Date : le 07/06/2022

## Approbation de la Direction

## **Osée BUHENDWA**

## Zébédée MUNYAMAHORO

**Osée BUHENDWA**



**Zébédée MUNYAMAHORO**



PREMIDIIS GARD  
N° ROOM: CONGOBACHA 1000  
3, B 525 GOMA  
PREMIERES CLASSES

1215

PREMIDIS  
S.A.R.L

BON DE SOINS MEDICAUX

N° 041/06/2021

Nom de l'Employé(e) : NZABONIMPA ABDLA Athanase Fonction : Machiniste  
Nom du patient : TWIZERIMANA PASCALINE Age : 32 ANS Sexe : F

Relation avec l'employé(e) :

Employé(e)

Epoux (se)

Enfant

Date: le 02/06/2021



Osée BUHENDWA

Zébédée MU NYAMAHORO

**PREMIDIS**  
**S.A.R.L**

**BON DE SOINS MEDICAUX**

Nº 041/06//2021

**Nom de l'Employé(e) : NZABONIMPA ABDLA Athanase Fonction : Machiniste**

**Nom du patient : TWIZERIMANA PASCALINE Age : 32 ANS Sexe : F**

**Relation avec l'employé(e) :**

Employé(e)

Epoux (se)

Enfant

**Date: le 02/06/2021**

Approbation de la Direction

Osée BUHENDWA



Zébédée MUNYAMAHORO

