

CENTRE MEDICAL RADIUS

Numéro de compte : **C10658**

ABIDJAN ,le 07/07/2025

OBJET :	Règlement des prestations SIN 05/2025	
Mode de règlement	Référence	Banque
Chèque	1671346	BIAO

Messieurs,

Nous vous prions de trouver ci-dessous le détail des règlements effectués

Garant	Montant
ASSURANCE MALADIE GROUPE CARRE D'OR	27 104
COMAR ASSURANCES	12 000
DELOITTE CÔTE D'IVOIRE	12 000
GROUPEMENT DES CADRES SUPERIEURS DE LA SANTE	51 744
GNA - GENERATION NOUVELLE D'ASSURANCES C.I.	214 708
NESTLE COTE D'IVOIRE	160 680
RESAFIG	64 224
SANLAMALLIANZ CI ASSURANCES	290 700
SCHIBA ASSURANCES SA	400 080
TEYLIOM GROUP	24 000
CENTRE MEDICAL RADIUS	Solde : 1 257 240
	Retenue BNC : 0
	Retenue Avance : 0
	Prélèvement trop perçu 2022 : 0
	Net à payer : 1 257 240

Vous en souhaitant bonne réception, veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos meilleurs sentiments.

Paiement à l'ordre de :

CENTRE MEDICAL RADIUS

Service Comptabilité