

Infermeria San Carlo

ALLEGATO ALLA DELIBERA TIPO: Determina Responsabile Servizio N. 9 DEL 14/03/2017

CREDITORE 2	CAUSALE estremi della nota o fattura e descrizione 3	SOMMA liquidata dalla fattura 4	BILANCIO			DISPONIBILITA'		ESTREMI IMPEGNO dati della determina importo impegno 10
			Voce Codice 5	R C 6	( Imp. / s. ) 7	DISPONIBILITA' IMPEGNO 8	DISPONIBILITA' RESIDUA 9 (8-4)	
URAS CHIARA C.: 835 *	Parc. N.: 1E del 23/01/2017 CIG ZC91902E7D; Fattura nr. 1E	1.522,56	50 / 2	R	91 / 0 2.016	1.762,56	240,00	DE / 32 - 16/03/2016 Imp.: 1.762,56
	<b>TOTALE VOCE:</b>	<b>50 / 2</b> 1.522,56						
	<b>TOTALE GENERALE :</b>	1.522,56						