

Casa di Riposo F. Arnaldi

ALLEGATO ALLA DETERMINA TIPO: DETERMINA DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMM.VO N. 22 DEL 03/09/2017

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)	
INFORMA SRL C.: 402 CAMERANA	Fatt. N.: 3461/e del 23/08/2017 CIG Z951F2005A; GESTIONE PAGHE 2017	101,66	110 / 1	C	44 / 0 2.017	609,98	508,32	Imp.: 1.219,96
INFORMA SRL C.: 402 CAMERANA	Fatt. N.: 3596/E del 30/08/2017 CIG Z951F2005A; FATTURA IMMEDIATA ELETTRONICA	207,40	110 / 1	C	44 / 0 2.017	508,32	300,92	Imp.: 1.219,96
INFORMA SRL C.: 402 CAMERANA	Fatt. N.: 3087/E del 31/07/2017 CIG Z951F2005A; FATTURA DIFFERITA ELETTRONICA	101,66	110 / 1	C	44 / 0 2.017	300,92	199,26	Imp.: 1.219,96
	TOTALE VOCE:		110 / 1					
	TOTALE GENERALE :	410,72						