

CREDITORE	CAUSALE estremi della nota o fattura e descrizione	SOMMA liquidata dalla fattura	BILANCIO			DISPONIBILITA'		ESTREMI IMPEGNO
			Riferimento Contabile	R C	Impegno / sub. Anno	DISPONIBILITA IMPEGNO	DISPONIBILIT RESIDUA	dati della delibera importo impegno
2	3	4	5	6	7	8	9 (8-4)	10
PROVINCIA ITALIANA CONG. SUORE OSPITALIERE S.CUORE P.Iva.:01045701008 C.: 9221 ROMA	Fatt. N.: 276/E del 06/07/2024 CIG B1AC4722BD; Fattura PA VRosa Viterbo	400,20 <i>iva 0,00 s.p.</i>	4.100 / 1.878 / 30 12.03.1	C	243 / 0 2024	2.844,76	2.444,56	A3 / 208 - 15/05/2024 Imp.: 3.258,30
----- TOTALE VOCE: ----- 4.100 / 1.878 / 30		400,20	-----	-----	-----	-----	-----	-----
TOTALE GENERALE : IVA :		400,20 0,00						