

ALLEGATO ALLA DETERMINA TIPO: determine servizi sociali N. 776 DEL 16/08/2024 ( Area socio-assistenziale )

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
CROCE ROSSA ITALIANA  P.Iva.:01605130085 C.: 4934 IMPERIA	Fatt. N.: 107/PA del 31/07/2024 CIG B27138F442; TRASPORTO DISABILI ATS9 MESE DI LUGLIO 2024 CIG B27138F442	2.502,00  <i>iva 0,00</i> <i>s.p.</i>	4.100 / 5 / 3  12.03.1	C	405 / 0  2024	14.988,00	12.486,00	AS / 673 - 17/07/2024 Imp.: 30.000,00
	<b>TOTALE VOCE:</b>	<b>4.100 / 5 / 3</b> <b>2.502,00</b>						
	<b>TOTALE GENERALE :</b> <i>IVA :</i>	<b>2.502,00</b> <i>0,00</i>						