

Comune di Orte

ALLEGATO ALLA DETERMINA TIPO: SETTORE III - SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI - ECC. N. 353 DEL 26/07/2024

CREDITORE 2	CAUSALE estremi della nota o fattura e descrizione 3	SOMMA liquidata dalla fattura 4	BILANCIO			DISPONIBILITA'		ESTREMI IMPEGNO
			Riferimento Contabile 5	R C 6	Impegno / sub. Anno 7	DISPONIBILITA IMPEGNO 8	DISPONIBILIT RESIDUA 9 (8-4)	dati della delibera importo impegno 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</i> <i>s.p.</i> 0,00	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
<b>TOTALE VOCE:</b> 4.100 / 1.878 / 30		<b>400,20</b>						
<b>TOTALE GENERALE :</b>		<b>400,20</b>						
<i>IVA :</i>		<i>0,00</i>						