

Allegato Delibera del ____ n. _____

Spese Varie corsi di Emergenza Urgenza Pediatrica PRIMO TRIMESTRE 2014				
Fornitore	Titolo	Oggetto	Tot. Dovuto	C.I.G.
EURO HOTEL	FATTURA N. 442 DEL 21/03/2014	PERNOTTAMENTO DOCENTE	€ 65,00	ZCB0EAA72B
EVOLVERE SRL	FATTURA N.	NOLO SALE CORSO PBLSD	€ 256,20	Z3B0EAA793
CENTRO COPIA	FATTURA N. 3 DEL 24/02/2014	STAMPA DISPENSE CORSO	€ 306,01	ZDA0EAA940
CENTRO COPIA	FATTURA N. 06 DEL 24/03/2014	STAMPA MANUALI DOCENTI	€ 73,20	ZDA0EAA940
CANNE AL VENTO	FATTURA N. 2466 24/3/2014	Pranzo docenti per 2 gg	€ 90,00	Z120EAAB3B
Totale da imputare sul Conto n° 056030205 (spese corsi di formazione)			€ 790,41	
Docenti	Titolo	Oggetto	Tot. Dovuto	
MARIA CHIARA MANNAZZU	RICEVUTA N. 1 DEL	Docenza + rimborsamento benzina	€ 577,00	
Totale da imputare sul Conto n° 056030201 (compensi ai docenti esterni)			€ 577,00	
TOTALE DOVUTO COMPLESSIVO			€ 1.367,41	

Il Responsabile U.O. Formazione - Area Ospedaliera _____