

Allegato Delibera del ____ n. _____

Liquidazione Corso ALS - ADVANCED LIFE SUPPORT - Prima Edizione -				
Fornitore	Titolo	Oggetto	Tot. Dovuto	C.I.G.
EURO HOTEL	FATTURA N. 291 DEL 04/03/2015	PERNOTTAMENTO DOCENTI	€ 780,00	ZD513C6BEE
RISTORANTE CANNE AL VENTO	FATTURA N. 155 DEL 04/03/2015	PRANZO DOCENTI	€ 300,00	Z9D13C6C86
RISTORANTE IL PORTCO	FATTURA N.60 DEL 02/03/2015	CENA DOCENTI DEL 02/03/2015	€ 100,00	ZE313C6CCB
RISTORANTE MONTIBLU	FATTURA N.82/1 DEL 01/03/2015	CENA DOCENTI DEL 01/03/2015	€ 100,00	ZB513C6D1C
Totale da imputare sul Conto n° 056030205 (spese corsi di formazione)			€ 1.280,00	
Docenti	Titolo	Oggetto	Tot. Dovuto	
CASULA CORRADO	FATTURA N. 3A/2015 06/03/2015	DOCENZA	€ 818,01	
ISONI PAOLO	RICEVUTA N. 1 04/03/2015	DOCENZA	€ 801,11	
PINNA GIANCARLO	RICEVUTA N. 1 04/03/2015	DOCENZA	€ 801,11	
PIRAS GIAMPAOLO	RICEVUTA N. 3 del 04/03/2015	DOCENZA	€ 801,11	
Totale da imputare sul Conto n° 056030201 (compensi docenti esterni)			€ 3.221,34	
TOTALE DOVUTO COMPLESSIVO			€ 4.501,34	

Il Responsabile U.O. Formazione _____