

Allegato Delibera del _____ n. _____

LIQUIDAZIONE FORNITORI VARI				
Fornitore	Titolo	Oggetto	Tot. Dovuto	C.I.G.
Hotel Sandalia	FATTURA N. 21 DEL 16/11/2015	PERNOTTAMENTO E PASTI Dott. MANZONI	€ 224,00	ZCF171E2A3
Hotel Sandalia	FATTURA N. 26 DEL 9/12/2015	PERNOTTAMENTO E PASTI Dott. COLETTI	€ 275,00	ZD9173464D
CENTROCOPIA DI SERRA M. R.	FATTURA N. 1 DEL 22/10/2015	STAMPA BROCHURE CONVEGNO EPILESSIA	€ 168,01	Z891675E08
MOUSIKE'	FATTURA N. 19 DEL 09/11/2015	ASSISTENZA AUDI-VIDEO CONVEGNO EPILESSIA	€ 183,00	Z631700D4C
TOTALE DOVUTO COMPLESSIVO A506030204 (SPESE CORSI DI FORMAZIONE)			€ 850,01	

Il Responsabile U.O. Formazione _____