

De Simone 5652

Progetto Neutrismed
Dip. XII Ser. 2
Dr. Berno

PROVINCIA DI ROMA
ECONOMATO

esercizio 20 _____

Servizio: _____

Determinazione Dirigenziale n. 490 del 5-2-04

MANDATO n. 5403 di 1000,00

Nota dei Pagamenti _____

N. progressivo del libro cassa	PERCIPIENTE	OGGETTO DEL PAGAMENTO	SOMMA
1	De Simone	Rivlon, Spedizione	53,00
2	"	"	53,00
3	"	"	50,00
4	"	" fett. 484 31.10.09 MAIL Boxes	431,04
5	"	" Spedizioni	48,00
			665,04
<p>Si attesta la conformità di questo rendiconto alla D.D. n° _____ del _____, la regolarità della documentazione prodotta, la legittimità degli atti e delle procedure, la congruità dei prezzi e la loro comparazione a quelli oggetto di convenzionamento CONSIP s.p.a.</p> <p style="text-align: center;">IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO</p> <p style="text-align: center;">IL DIRIGENTE Dot. Paolo Berno <i>Paolo Berno</i></p> <p style="text-align: right;">IL F.P.O.S.R. (Rag. Rossana SARDO) <i>[Signature]</i></p>			