

MODULO DI LIQUIDAZIONE DELLA SPESA

Estremi della spesa:

Ufficio Gestione Spazi e Approvvigionamenti Polo di Novara

*Documento di autorizzazione alla spesa: **Buono d'ordine istituzionale Polo Novara n. 97 del 09/04/2025***

*Beneficiario: **2BIOLOGICAL INSTRUMENTS s.n.c.***

*Fattura n.: **391/2025 DEL 08/05/2025***

*Impegno n.: **6.006 del 09/04/2025***

*Bolla n.: **47 DEL 09/04/2025***

SI ATTESTA CHE:

✓ la spesa è relativa ad una fornitura regolarmente consegnata

SI ATTESTA CHE:

✓ la spesa è soggetta a CIG: **B66E4756D6**

✓ la spesa non è soggetta a CUP: =

✓ la spesa è soggetta a DURC

SI AUTORIZZA:

il pagamento della spesa per l'importo di **18.503,56€ ***

Eventuali altre comunicazioni inerenti il pagamento: **Liquidazione totale**

Novara, lì **03/04/2025**

FIRMATO IL RESPONSABILE

SETTORE CENTRI DI RICERCA E INFRASTRUTTURE POLO NO

Dott.ssa Marisa ARCISTO

*L'accredito dell'importo al beneficiario avviene entro i 5 giorni lavorativi successivi al pagamento