



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

## 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. 113 del 30/04/2025***

*Beneficiario: **AIESI HOSPITAL SERVICE SAS***

*Fattura n.: **3390/01 del 16/05/25***

*Impegno n.: **7290 del 30/04/2025***

*Bolla n.: **3999 del 06/05/2025***

SI ATTESTA CHE:

- ✓ la spesa è relativa ad una fornitura regolarmente consegnata

SI ATTESTA CHE:

- ✓ la spesa è soggetta a CIG: **B6ADC8955A**
- ✓ la spesa non è soggetta a CUP: =
- ✓ la spesa è soggetta a DURC

SI AUTORIZZA:

il pagamento della spesa per l'importo di **€ 362,34 \***  
Eventuali altre comunicazioni inerenti il pagamento: **Liquidazione totale**

Novara, lì **23/05/2025**

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