

UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE
DIVISIONE EDILIZIA
LOGISTICA E PATRIMONIO
SETTORE AMMINISTRAZIONE
E APPALTI
Via Duomo, 6 – 13100 Vercelli VC

MODULO DI LIQUIDAZIONE DELLA SPESA

Estremi della spesa:

Servizio / Ufficio _____SBA_____

Documento di autorizzazione alla spesa _BO 403_ del _____31/12/2024_____

Beneficiario_____American medical association._____

Invoice n. _8SLGKL1196633-R25_ del _29/01/2025_ Impegno n. _24800_ del _____31/12/2024

SI ATTESTA CHE:

☒ la spesa è relativa ad una fornitura/servizio/lavoro regolarmente eseguito;

FIRMATO IL RESPONSABILE

____Chiara Zara____

oppure

☐ la spesa è relativa ad una fornitura/servizio/lavoro regolarmente eseguito per la/il quale è presente certificato di regolare esecuzione/certificato di collaudo, già firmato elettronicamente, allegato alla presente;

SI ATTESTA CHE:

☒ la spesa non è relativa ad un incarico soggetto all'obbligo di pubblicazione su web di cui all'art.3, c.54 L. 244/07;

☐ la spesa è relativa ad un incarico soggetto all'obbligo di pubblicazione su web di cui all'art. 3, c.54 L. 244/07 e la pubblicazione è stata effettuata in data antecedente alla presente liquidazione.

☒ la spesa è soggetta a CIG ____ B52257F878____

☐ la spesa non è soggetta a CIG

☐ la spesa è soggetta a CUP _____

☒ la spesa non è soggetta a CUP

☐ la spesa è soggetta a DURC

☒ la spesa non è soggetta a DURC (esenzione puntoprot. 6584 del 11.04.2012.)

SI AUTORIZZA:

il pagamento della spesa per l'importo di USD 20.802,00__, da effettuarsi entro la data del_ immediato_*

Eventuali altre comunicazioni inerenti il pagamento: cambio data fattura € 20.009,44 – iva extra ue a cura uff contabilità

Data ____06/02/2025_____

FIRMATO IL RESPONSABILE

____Arch. Claudio Tambornino____

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