



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 DISS n. 54 – PNRR del 31/01/2025***

*Beneficiario: **VODEN MEDICAL INSTRUMENTS SPA***

*Fattura n.: **298/P del 14/02/2025***

*Impegno n.: **817 del 31/01/2025***

*Bolla n.: **1208 del 14/02/2025***

SI ATTESTA CHE:

✓ la spesa è relativa ad una fornitura regolarmente eseguita

FIRMATO IL RESPONSABILE DEI FONDI

Dott. Stefano Luigi ESPINOZA

SI ATTESTA CHE:

✓ la spesa è soggetta a CIG: **B572466AAB**

✓ la spesa è soggetta a CUP: **J63C24000110007**

✓ la spesa è soggetta a DURC

SI AUTORIZZA:

il pagamento della spesa per l'importo di **1.489,32 € ***

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

Novara, lì **24/02/2025**

FIRMATO IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO

Dott. Luigi AZZARONE

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