



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. 52 del 31/01/2025***

*Beneficiario: **Thermo Fisher Diagnostics S.p.A.***

*Fattura n.: **2025003585 del 04/02/2025***

*Impegno n.: **764 del 31/01/2025***

*Bolla n.: **8715566884 del 04/02/2025***

SI ATTESTA CHE:

✓ la spesa è relativa ad una fornitura regolarmente eseguita

/ FIRMATO IL RESPONSABILE DEI FONDI
Prof.ssa Anna ASPESI

SI ATTESTA CHE:

✓ la spesa è soggetta a CIG: **B56FBA4843**

✓ la spesa è soggetta a CUP: **C13C24000950007**

✓ la spesa è soggetta a DURC

SI AUTORIZZA:

il pagamento della spesa per l'importo di **896,70 € ***

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

Novara, lì **31/03/2025**

FIRMATO IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO
Dott. Luigi AZZARONE

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